

FACULTE DE MEDECINE DE PARIS

ANNÉE 1939

THESE **697** No.....

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(Diplôme d'Etat)

PAR

Renée COGNIOT

Née le 15 février 1903, à Besançon (Doubs).

Enquête sur les Conceptions
de la Thérapeutique Antisypilitique
à l'Etranger

Président : M. H. GOUGEROT, Professeur.

PARIS

AMÉDÉE LEGRAND, ÉDITEUR
93, BOULEVARD SAINT-GERMAIN, 93

1939

FACULTE DE MEDECINE DE PARIS

ANNÉE 1939

THÈSE

N^o

POUR LE

DOCTORAT EN MÉDECINE

(Diplôme d'Etat)

PAR

Renée COGNIOT

Née le 15 février 1903, à Besançon (Doubs).

Enquête sur les Conceptions
de la Thérapeutique Antisypilitique
à l'Etranger

Président : M. H. GOUGEROT, Professeur.

PARIS

AMÉDÉE LEGRAND, ÉDITEUR

93, BOULEVARD SAINT-GERMAIN, 93

—
1939

I. — PROFESSEURS

	MM.
Anatomie	ROUVIERE.
Physiologie	Léon BINET.
Physique médicale	STROHL.
Chimie médicale	POLONOVSKI.
Bactériologie	Robert DEBRÉ.
Parasitologie et histoire naturelle médicale	BRUMPT.
Pathologie et thérapeutique générales	BAUDOUIN.
Pathologie médicale	ABRAMI.
Pathologie chirurgicale	MONDOR.
Anatomie pathologique	LEROUX.
Histologie	CHAMPY.
Pharmacologie et matière médicale	TIFFENEAU.
Thérapeutique	HARVIER.
Hygiène et médecine préventive	TANON.
Médecine légale	BALTHAZARD.
Histoire de la médecine et de la chirurgie	LAIGNEL-LAVASTINE.
Pathologie expérimentale et comparée	FIESSINGER.
Hydrologie thérapeutique et climatologie	CHIRAY.
	LOEPER.
Clinique médicale	CARNOT.
	CLERC.
	Marcel LABBB.
	LEREBOULLET.
	NOBECOURT.
	H. CLAUDE.
Hygiène et clinique de la première enfance	GOUGEROT.
Clinique des maladies des enfants	GUILLAIN.
Clinique des maladies mentales et des maladies de l'encéphale	LEMIERRE.
Clinique des maladies cutanées et syphilitiques	CUNEO.
Clinique des maladies du système nerveux	GOSSET.
Clinique des maladies infectieuses	GRÉGOIRE.
	LENORMANT.
Clinique chirurgicale	TERRIEN.
	CHEVASSU.
Clinique ophtalmologique	COUVELAIRE.
Clinique urologique	JEANNIN.
	LEVY-SOLAL.
Clinique d'accouchements	MOCQUOT.
	OMBREDANNE.
Clinique gynécologique	RATHERY.
Clinique chirurgicale infantile et orthopédie	LEMAITRE.
Clinique thérapeutique médicale	Pierre DUVAL.
Clinique oto-rhino-laryngologique	Maurice VILLARET.
Clinique thérapeutique chirurgicale	TROISIER.
Clinique propédeutique	MATHIEU.
Clinique de la Tuberculose	LAUBRY.
Clinique chirurgicale orthopédique de l'adulte	Clovis VINCENT.
Clinique de cardiologie	N...
Clinique de neuro-chirurgie	HAZARD.
Assistance médico-sociale	HOVELACQUE.
	MULON.
Professeurs sans chaire	OLIVIER.
	SANNIÉ.
	VERNE.

II. — AGREGES EN EXERCICE

MM.	MM.
AMELINE Pathologie chirurgicale.	CHEVALLIER. Pathologie médicale.
BARIETY Pathologie médicale.	COSTE Pathologie médicale.
BENARD (Henri) Pathologie médicale.	DOGNON Physique.
BERNARD (Etienne) Pathologie médicale.	FEY Urologie.
BEZANÇON	FUNK Pathologie chirurgicale.
(Justin) Hydrologie.	GALLIARD Parasitologie.
BOULIN Pathologie médicale.	GASTINEL Bactériologie.
BULLIARD ... Histologie.	DE GAUDART D'ALLAINES. Pathologie chirurgicale.
CATHALA Pathologie médicale.	

II. — AGREGES EN EXERCICE (Suite).

MM.
 GAYET Physiologie.
 DE GENNES .. Pathologie médicale.
 GIROUD Histologie.
 HAGUENAU ... Pathologie médicale.
 HALPHEN Oto-rhino-laryngologie.
 HUGUENIN ... Anatomie pathologique
 JOANNON Hygiène.
 LACOMME Obstétrique.
 LANTUEJOUL.. Obstétrique.
 LAROCHE (Guy) Pathologie médicale.
 LAVIER Parasitologie.
 LELONG Pathologie médicale.
 LEMAIRE Pathologie expérimentale.
 LEVEUF Pathologie chirurgicale.
 M^{lle} J. LEVY . Pharmacologie.

MM.
 LEVY-VALENSI. Neurologie et Psychiatrie.
 MENEGAUX ... Pathologie chirurgicale.
 MOLLARET ... Pathologie médicale.
 MOREAU Pathologie médicale.
 MOULONGUET. Pathologie chirurgicale.
 MOUQUIN Pathologie médicale.
 PETIT-DUTAILLIS.. Pathologie chirurgicale.
 PIEDELIEVRE.. Médecine légale.
 PORTES Obstétrique.
 RENARD Ophtalmologie.
 RICHEL Physiologie.
 SENEQUE Pathologie chirurgicale.
 TURPIN Pathologie médicale.
 VIGNES Obstétrique.
 WILMOTH Pathologie chirurgicale.

III. — AGREGES RAPPELES A L'EXERCICE

pour le service des examens

MM.
 ALGLAVE Pathologie chirurgicale.
 BUSQUET Pharmacologie.
 CHAILLEY-BERT Physiologie.
 GUENIOT Obstétrique.
 HEITZ-BOYER . Pathologie chirurgicale.

MM.
 LARDENNOIS . Pathologie chirurgicale.
 LE LORIER ... Obstétrique.
 NEVEU-LEMAIRE. Parasitologie.
 SCHWARTZ ... Pathologie chirurgicale.
 VAUDESCAL .. Obstétrique.

IV. — AGREGES CHARGES DE COURS DE CLINIQUE ANNEXE

à titre permanent

MM.
 ALAJOUANINE.
 AUBERTIN.
 BRULE.
 CHABROL.
 DONZELOT.
 DUVOIR.
 LIAN.
 PASTEUR-VAL-
 LERY-RADOT.
 SEZARY.

Clinique médicale.

MM.
 BASSET.
 BROCO.
 CADENAT.
 GATELLIER.
 MOURE.
 QUENU.
 VELTER.

Clinique chirurgicale

MM.
 ECALLE.
 METZGER.

Clinique obstétricale.

V. — CHARGES DE COURS

MM.
 CHAILLEY-BERT, agrégé
 LEDOUX-LEBARD
 RUPPE
 WEIL-HALLÉ

Education physique.
 Radiologie clinique.
 Stomatologie.
 Puériculture.

Par délibération en date du 9 décembre 1798, l'Ecole a arrêté que les opinions émises dans les dissertations qui lui seront présentées, doivent être considérées comme propres à leurs auteurs et qu'elle n'entend leur donner aucune approbation ni improbation.



Digitized by the Internet Archive
in 2026

A MA MÈRE

*En hommage de ma grande tendresse et
de mon respect.*

A LA MÉMOIRE TRÈS CHÈRE DE MON PÈRE ET DE MON FRÈRE

A JANE ET PAUL DIEL

A MA PETITE NIÈCE FRANÇOISE CHAUSSE

A TOUTE MA FAMILLE

A GEORGES COGNIOT

A MADAME MARIE PASCAL

Avec ma profonde affection.

A BLANCHE ET F. HAZAN

Un souvenir très cher d'Ori Kheifetz.

AU DOCTEUR LOUIS-HENRI SEBILLOTTE

A TOUS MES AMIS

A MON PRÉSIDENT DE THÈSE

MONSIEUR LE PROFESSEUR HENRI GOUGEROT

Officier de la Légion d'Honneur.

Professeur de Clinique des Maladies cutanées et syphilitiques.

Médecin de l'Hôpital Saint-Louis.

*Qui m'a fait le grand honneur d'accepter
la présidence de cette thèse.*

*Hommage de ma reconnaissance et de
mon respect.*

A MONSIEUR LE DOCTEUR CLÉMENT SIMON

Médecin de l'Hôpital Saint-Lazare.

Officier de la Légion d'Honneur.

Je le prie d'accepter l'expression de mon respect et de ma profonde reconnaissance pour sa grande bonté, sa parfaite bienveillance à mon égard, qui m'a été si précieuse et m'a permis de mener à bien ce modeste travail.

A MONSIEUR LE PROFESSEUR AGRÉGÉ SEZARY

Médecin de l'Hôpital Saint-Louis.

Officier de la Légion d'Honneur.

*Qu'il veuille bien accepter ici l'expression
de ma gratitude pour son enseignement et
la bienveillance si parfaitement cordiale
qu'il m'a toujours témoignée.*

A MONSIEUR LE DOCTEUR PIERRE DUREL

Médecin de Saint-Lazare.

C'est lui qui m'inspira le sujet de cette thèse et qui me permit par ses conseils et son dévouement de la réaliser.

Qu'il me soit permis de lui dire ici mon affection et ma très grande reconnaissance.

A MONSIEUR LE DOCTEUR HOROWITZ

Il m'a prodigué avec une bonne grâce jamais lassée son enseignement et ses conseils.

Qu'il veuille bien trouver ici, avec mes remerciements, l'expression de mon affectueux respect.

A MES MAÎTRES DANS LES HÔPITAUX

MONSIEUR LE PROFESSEUR FIESSINGER

MONSIEUR LE DOCTEUR VIGNES

MONSIEUR LE PROFESSEUR LEVY-VALENSI

MONSIEUR LE DOCTEUR RENÉ BLOCH

MONSIEUR LE DOCTEUR TREMOLIERES

MONSIEUR LE DOCTEUR BABONNEIX

MONSIEUR LE DOCTEUR LEMELAND

MONSIEUR LE DOCTEUR BLECHMAN

INTRODUCTION

On pourrait être tenté de croire qu'il n'y a actuellement qu'un traitement de la syphilis et que depuis 1910 (date où EHRLICH introduisit les arsenicaux dans la thérapeutique générale de la syphilis humaine) tous les médecins à travers le monde traitent leurs malades atteints de Σ aux diverses périodes, à peu près de la même façon. Il n'en est rien, bien que nous verrons dans les pages suivantes qu'il y a tout de même une certaine suite dans la thérapeutique antisyphilitique quant aux médicaments employés.

Il y a des raisons à cette diversité de traitements.

Ceci est dû au fait qu'il n'existe pas de base biologique certaine pour l'établissement de la posologie des médicaments antisyphilitiques.

On étudie les médicaments sur la trypanosomiase de la souris, sur la Σ du lapin, mais ce n'est pas de la Σ humaine.

Il n'y a pas de tests certains de guérison, même en syphilis expérimentale (le test des passages est-il valable, la connaissance de la Σ inapparente gêne l'interprétation des faits). Le B. W. et les différentes réactions sérologiques ne jugent pas du traitement et même on a souvent confondu « guérison » et « immunité ». En fait la guérison et l'immunité sont choses différentes.

Des sujets peuvent contracter une 2^e fois la syphilis sans pour cela être débarrassés de leurs premiers tréponèmes.

De plus l'appréciation de la valeur du traitement doit s'étendre sur des années et il n'est pas toujours facile pour un médecin de suivre les résultats obtenus par un traitement sur un certain malade pendant les temps suffisant et nécessaire.

Ces différents facteurs expliquent qu'il n'y a pas un trai-

tement type de la syphilis mais des traitements qui chacun ont fait leurs preuves et qui ont été expérimentés sur de nombreux malades pendant un grand nombre d'années.

Nous avons jugé intéressant de montrer comment on comprend le traitement de la Σ à l'étranger.

Nous avons adopté une présentation par schéma. Ces schémas sont des schémas types s'appliquant à des malades de 70 kgs, sans larses et sans affection intercurrente. Bien entendu, ces schémas, même dans ces limites représentent le traitement appliqué par chaque médecin dans la majorité des cas, mais en se souvenant que s'il est vrai de dire en général, qu'on ne peut traiter des maladies mais des malades, envisagés individuellement, avec leurs réactions propres, il est encore plus vrai de dire qu'il ne peut y avoir un traitement type de la syphilis mais des traitements des syphilitiques.

Nous nous sommes mise en rapport avec quelques-unes des personnalités de la syphiligraphie étrangère en leur demandant de nous donner leur opinion sur la question du traitement de la syphilis.

Afin de simplifier la question nous avons envisagé schématiquement 5 périodes de la maladie :

- I. Syphilis primaire à réaction sérologiques négatives.
- II. Syphilis secondaire à réactions sérologique positives.
- III. Syphilis de la femme enceinte.
- IV. Paral. générale.

V. Prophylaxie de la syphilis (nous entendons par prophylaxie antisypilitique, dans le cas de suspicion de contagion avant l'apparition des premiers signes de certitude et non pas des mesures d'hygiène préventive.

Certains médecins nous ont répondu en adoptant une division de périodes de la maladie un peu différente de la nôtre (syphilis récente (primaire, primo-secondaire, et secondaire) ou « ancienne ».

Syphilis des malades n'ayant jamais reçu aucun traitement antisypilitique, ou syphilis des malades ayant reçu un traitement insuffisant qu'il faut compléter.

Nous n'avons pas pu demander l'avis de toutes les per-

sonnalités étrangères de syphiligraphie et nous nous en excusons.

Nous nous sommes adressée à celles auprès desquelles nous pouvions être introduite. De plus nous aurions aimé faire une enquête beaucoup plus vaste mais nous avons dû nous limiter dans notre travail.

Les opinions recueillies ne présentent pas toujours l'avis de tous les médecins d'un pays exprimé par un de leur compatriotes. Mais ce sont souvent des opinions personnelles d'un syphiligraphe, parfois même l'avis exprimé sur le traitement de la syphilis est en contradiction avec l'avis de la majorité des médecins du pays considéré (D^r VILHENA DE VASCONCELOS).

Pour éviter le plus possible des interprétations erronées nous avons communiqué notre texte aux auteurs et la plupart des documents de notre thèse ont été revus et approuvés par ceux à qui nous avons demandé leur avis sur cette question.

Nous avons été souvent gênée pour préciser la nature exacte des médicaments employés, surtout pour les sels de Bi (sans équivalent en français). Nous avons essayé de rendre cette désignation le plus compréhensible possible, en rapprochant chaque fois que nous avons pu le faire les médicaments étrangers des médicaments français courants. Lorsqu'ils n'avaient pas leur équivalent en français, nous avons indiqué le nom spécialisé, en précisant la nature du produit liposoluble ou insoluble, la quantité de Bi métal par cc., etc...

Nous avons généralement réuni sous le terme Novar les novarsénobenzènes; ceci valant pour : novarsénobenzol, néosalvarsan, néoarsphénamine, etc.).

Sous le terme Sulfar (les suafarsénobenzènes, sulfarsénol, etc.; ceci valant pour surfarsénamine, etc...

Nous avons désigné par ↓ le mot *injection*.

Nous avons désigné par B. W. l'ensemble des réactions sérologiques (réactions de BORDET-WASSERMANN, HECHT, DESMOUTIÈRES, KAHN, MEINICKE, VERNES, etc.).

Nous avons désigné par P. L. la ponction lombaire.

Par L. C. R. le liquide céphalo-rachidien.

Nous avons été frappée des divergences d'opinion des dif-

férents auteurs consultés. Il est difficile de faire une synthèse de cette enquête analytique mais nous espérons que la lecture des tableaux suivants que nous avons essayé de présenter le plus clairement possible permettra de comprendre aisément quelles sont les analogies et les divergences du traitement de la Σ dans les pays envisagés.

Dans nos conclusions nous essaierons de dégager les grandes idées générales exposées au cours de ce travail.

Nous remercions très vivement tous les auteurs dont les noms suivent qui ont bien voulu répondre à notre enquête et qui nous ont permis de mener à bien notre travail :

ALLEMAGNE :

Docteur ERICH HOFFMANN, de Bonn.

Professeur TH. SCHREUS, de l'Académie de Médecine de Düsseldorf.

GRANDE-BRETAGNE (Angleterre et Ecosse) :

Colonnel HARRISON, Ministre de la Santé Publique, Londres.

Docteur LEES, Edimbourg.

ARGENTINE :

D'après le rapport de l'Association Argentine de Dermatologie et de Syphiligraphie.

BELGIQUE :

Docteur BERNARD, Bruxelles.

Docteur M. CRAPS, Bruxelles.

Docteur DUJARDIN, Chef du Service de Dermatologie à l'hôpital Brugman et à l'hôpital St-Pierre, Bruxelles.

Docteur HALKIN, Professeur à l'Université de Liège.

Médecin-major MAUBILLE, Chef du service de dermatosyphiligraphie et urologie de l'hôpital militaire de Bruxelles.

Médecin-commandant STOUFFS, Chef de service de dermatosyphiligraphie de l'hôpital militaire de Liège.

CANADA :

Docteur AIMÉ DESFORGES, Chef de consultation de dermatosyphiligraphie de l'hôpital Ste Jeanne d'Arc, Montréal.

Docteur GAUMOND, Professeur agrégé, Chef de la clinique dermatologique de l'Hôtel-Dieu, Québec.

Docteur ALBÉRIC MARIN, Montréal.

DANEMARK :

Professeur KISSMEYER, Copenhague.

EGYPTE :

Docteur NASSOUPHIS, Vénéréologue en chef de l'hôpital grec, Le Caire.

ESPAGNE :

Docteur ANTONIO CARRERAS, Directeur de l'hôpital de la lutte antivénérienne et du service municipal de dermatologie et de syphiligraphie de Barcelone.

Docteur FRANCISCO LANA MARTINEZ, Professeur de dermatologie et de syphiligraphie à la Faculté de Médecine de Saragosse.

Docteur JOSÉ M. LUCENA RAURICH, Médecin de l'hôpital de la Santa Cruz Y san Pablo de Barcelone.

Docteur SAINZ DE AJA, Professeur agrégé de la Faculté Madrid.

FINLANDE :

Professeur CEDERKREUTZ, Helsingfors.

GRECE :

Professeur PHOTINOS, Clinique des maladies cutanées et vénériennes à l'Université d'Athènes, Directeur de l'hôpital André-Sygros, Athènes.

HOLLANDE :

Docteur E. H. HERMANS, Rotterdam.

LIBAN :

Docteur KHABSA, Beyrouth.

PORTUGAL :

Docteur FERNANDO DE VILHENA E VASCONCELOS, Lisbonne.

ROUMANIE :

Docteur ECHIDARIE FROEMANN, Bucarest.

Docteur NICOLAU, Bucarest.

Docteur M. G. PACURARIU, Chef du service de dermatosyphiligraphie de Sibiu.

Professeur agrégé PAULIAN, Faculté de médecine de Bucarest.

SUEDE :

Docteur FALK, Hôpital St-Goeran de Stockholm.

SUISSE :

Professeur RAMEL, Lausanne.

SYRIE :

Docteur CAMILLE ARIS, Médecin à l'hôpital St-Louis;
Assistant du Dr G. CHEVALIER, Alep.

TURQUIE :

Docteur TALAT, Ancien professeur de dermatosyphiligraphie, Istambul.

Nous nous excusons auprès de ceux que nous n'avons pu consulter, et auprès de ceux dont les réponses nous sont parvenues trop tard, et dont les avis par conséquent, n'ont pu être insérés dans notre thèse :

Dr BURHAN URHUS, de Gulhané (Turquie).

Pr MAY, de Montévidéo (Uruguay).

ALLEMAGNE

Docteur Eric Hoffmann, Professeur à l'Université de Bonn.

I. — Syphilis primaire séro-négative et séro-positive.

II. — Syphilis secondaire¹.

As	Bi	Hg.
Novar (2)	(en solution huileuse :	
1 ^{re} ↓ 0 g. 30 mais de	Casbis ou mieux	
préférence 0 g. 45,	Bismogénol).	
0 g. 60, etc.	10 à 12 ↓	
2 ↓ par semaine		
10 à 12 ↓ par série		
Total : 6 à 7 g.		
4 à 5 semaines de repos		
idem.	idem.	
5 à 6 semaines de repos		
idem.	idem.	
Entre chaque série faire		B. W.
Dans les cas rebelles et de latence faire souvent		P. L.
(Cysternen ponction)		

Après négativité du B. W. et P. L. faire en + des 3 cures un traitement de consolidation mixte énergique.

(1) Le Dr E. HOFFMANN soigne de la même façon la Σ^I , $\Sigma^{1/2}$ ou Σ^2 . Mais dans le cas de Σ^I séro-négative il fait une cure mixte de Novar au Salvarsan-sodique + Bismogénol.

Dans le cas de Σ^I séro-positive il fait 2 cures mixtes fortes.

Dans le cas de Σ^{II} il fait 3 cures mixtes fortes : Novar ou Salvarsan sodique + Bismogénol (12 à 14 ↓).

(2) Si B. W. reste positif après 1^{re} ou 2^e série mixte, le Dr HOFFMANN remplace le Novar par Salvarsan sodique ou il augmente les doses de chaque ↓ (0 g. 75 × 2, 0 g. 90, rarement nécessaire). Il fait prendre la veille de chaque ↓ la décoction dite « de Zittmann ».

Syphilis nerveuse.

Chez les malades présentant altération du L.C.R. faire :

MALARIATHÉRAPIE ¹.

8 à 10 attaques, puis

As	Bi (2)	Hg
↓ Néosalvarsan ou Salvarsan sodique	(en suspension huileuse + Bismogénol de préférence.	

4 semaines de repos

idem. idem.

4 semaines de repos

idem. idem.

Dans le tabès et la paralysie, le D^r Eric HOFFMANN utilise :

As pentavalent avec prudence (dans les cas stationnaires). Les effets secondaires lors de l'emploi des médicaments As sont plus rares avec doses massives injectées lentement qu'avec doses faibles et insuffisantes (ajouter adrénaline ou mélanger avec solution calcique ou glucosique).

Syphilis de la femme enceinte ³.

As	Bi	Hg
Néosalvarsan ou Salvarsan sodique	(en solution huileuse : Bismogénol	
2 ↓ par semaine à 0 g. 45 ou même plus.	10, 12 ou 14 ↓ par série.	

4 à 5 semaines de repos.

idem. idem.

(1) La Malariathérapie est préférable à la pyrétothérapie par des moyens physiques, comme cela est pratiqué en U. S. A.

Le D^r Eric HOFFMANN emploie peu les As pentavalents dans le traitement de la P. G., il ne peut donc indiquer les résultats de son expérience à ce sujet.

(2) Bi est toujours préférable au Hg.

(3) Le D^r E. HOFFMANN fait 2 sortes cures mixtes dans la 2^e moitié de la grossesse.

Notes de l'auteur :

Le Dr E. HOFFMANN dit que ses expériences, cliniques, neurologiques, radiologiques et sérologiques avec P.L. répétées prouvent la certitude de 100 % de guérison avec 1, 2 ou 3 cures mixtes dans la Σ^I et Σ^{II} si elle est traitée sans trop attendre.

Les réactions sérologiques restent négatives, toujours, dans la Σ^I séro-négative.

Les réactions sérologiques deviennent négatives dans la Σ^I séro-positive, après la 1^{re} cure.

Dans la Σ^{II} selon l'âge, les réactions sérologiques deviennent négatives entre les 2 premières cures ou pendant la 2^e cure.

La dernière cure est toujours nécessaire même lorsque les réactions du sérum sont négatives après la 2^e cure, pour obtenir une guérison durable.

Le Dr E. HOFFMANN soumet ses malades à une surveillance sérologique pendant 5 ans et à une surveillance clinique pendant 25 ans.

Si pendant 5 ans tout est resté négatif (P.L. aussi) la guérison durable est pour ainsi dire certaine, surtout dans les cas récents de Σ^I , Σ^I/II , Σ^{II} .

(1) Bibliographie. — Die Behandlung der Haut- und Geschlechtskrankheiten mit kurzer Diagnostik. Von Dr. med. ERICH HOFFMANN (6^e édition).

Professeur Schreus, Académie de Médecine de Düsseldorf.

Traitement de la syphilis à toutes les périodes ¹.

CURE PRÉALABLE.

<i>As</i>			<i>Bi</i> (2)
(Néosalvarsan)	20 minutes après	20 h. après	
1 ^{re} ↓	1 ^{re} ↓	2 ^e ↓	
1 ^{er} jour			0 g. 50
2 ^e — 0 g. 45			
6 ^e — 0 g. 60			1 g.

CURE DE SATURATION ³.

9 ^e jour	0 g. 65	0 g. 30		1 g.	I
12 ^e —				1 g.	
16 ^e —	0 g. 60	0 g. 30	0 g. 30	1 g.	II
19 ^e —				1 g.	
23 ^e —	0 g. 60	0 g. 45	0 g. 30 (4)	1 g.	III
26 ^e —				1 g.	
30 ^e —	0 g. 60	0 g. 45	0 g. 45 (4)	1 g.	IV
33 ^e —				1 g.	
37 ^e —	0 g. 60	0 g. 45	0 g. 45 (4)	1 g.	V
40 ^e —				1 g.	
44 ^e —	0 g. 60	0 g. 45	0 g. 45 (4)		

(1) Si la P. L. est positive on peut combiner la cure mixte arsénicale et bismuthique avec pyrétothérapie (Malaria-thérapie, ondes courtes). La malaria-thérapie est faite entre la cure préalable et la cure de saturation.

(2) Casbis par ex.

(3) La cure de saturation peut être renouvelée après 2 à 6 mois de repos, considérée par le D^r SCHREUS comme assurant une guérison radicale et comme traitement prophylactique de la syphilis nerveuse.

(4) Chez les femmes on fait en général les ↓ III à VI à la dose de 0 g. 30.

ANGLETERRE

Colonel **Harrisson**, Ministre de la Santé publique, Londres.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg (2)
914 (néoarsphé- namine) (1)	Oxychloride (soluble) à 10 % ou Salicylate insoluble 10 × 3 cc.	
0,45, 0,6 × 9 ou 0,45, 0,6 × 3, 0,75 × 4	(0 g. 24 Bi métal par dose).	
7 à 10 1 ↓ par semaine	1 ↓ par semaine	faire B. W. (3)
repos de 1 mois.		
idem.	idem.	faire B. W.
repos de 1 mois.		
idem.	idem.	faire B. W.
repos de 6 semaines.		

Durée totale : 47 semaines — environ 1 an.

A la fin du traitement, faire P. L.
(si les séro-réactions sont devenues négatives à la fin de la 2^e série mixte)
(si elles sont restées positives, faire la P. L. plus tôt).
3 ou 4 ans après le début de la maladie, faire .. P. L.

Mariage permis au plus tôt à la 4^e année quel que soit le traitement.
(Dans le cas de séro-résistance, la question dépend des circonstances individuelles).

(1) Un petit nombre de spécialistes emploient Sulfarsphénamine (Sulfarsénol, Khavsulphan, Métarsénobillon ou Sulfostab I. M.) et certains Arsphénamine glucosée (Stabilarsan). Le Directeur d'une clinique de Londres emploie Mapharside (doses au 1/10^e de celles de Néoarsphénamine).

(2) Hg est rarement utilisé pour le traitement de la syphilis récente.

(3) Après suspension du traitement, faire pendant au moins 2 ans B. W. tous les 3 mois.

II. — Syphilis primaire séro-positive ou secondaire récente ¹.

Même traitement que dans syphilis primaire séro-négative : 4 séries mixtes (minimum).

Si les réactions ne sont pas devenues négatives à la fin de la 2^e série, faire 3 séries après que les réactions sont devenues négatives.

B. W. P. L., mariage (même chose que dans le cas de la syphilis primaire à réactions sérologiques négatives).

III. — Traitement des femmes enceintes.

Même traitement que dans Σ^I et Σ^{II} mais départ le plus tôt possible en prévenant toutes les malades mêmes traitées pendant leur grossesse qu'elle doivent continuer le traitement après l'accouchement.

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

MALARIATHÉRAPIE ¹.

puis	As	Bi
	Tryparsamide	Oxychloride
	10 × 3 par série	
	1 ↓ par semaine.	1 ↓ par semaine.

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

(1) Certains syphiligraphes font un traitement de 2 ans : d'abord Arsphe-
namine puis Bi seul (avec intervalles) ou Hg per os ou alternativement un
médicament et l'autre, mais le Colonel HARRISON trouve que cette façon de
faire n'a pas de fondement scientifique mais qu'il est le souvenir d'une époque
où les syphiligraphes prescrivaient mécaniquement 2 ans de traitement mer-
curiel.

(2) Si la malariathérapie présente trop d'inconvénient, le Colonel HARRISON
fait pyrétothérapie avec Dmelcos ou vaccin anti-typhoïdique.

ECOSSE

D^r Lees, Edimbourg.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg
NOVAR	(en suspension gluco- sée : Bisglucol par ex.)	
10 ↓ de	10 ↓ de	
0 g. 45 à 0 g. 60	0 g. 20 à 0 g. 40	
(1 ↓ par semaine)	(1 ↓ par semaine)	
(0 g. 30 et 0 g. 45 dans la 1 ^{re} semaine).		

4 semaines de repos.

Iodures per os

idem.	idem.
10 ↓ de	10 ↓ de
0 g. 45 à 0 g. 6	0 g. 20 à 0 g. 40
	(1 ↓ par semaine)

4 semaines de repos.

Iodures per os

idem.	idem.
(10 ↓ de	(10 ↓ de
0 g. 45 à 0 g. 6)	0 g. 20 à 0 g. 40
	1 ↓ par semaine).

4 semaines de repos.

idem.	idem.
(10 ↓ de	
0 g. 45 à 0 g. 60)	
ou	
10 ↓ d'Acétylarsan 3 cc.	
1 ↓ par semaine.	
Fin de la 1 ^{re} année	P. L.

Tous les trois mois faire

B. W.

Pas de traitement puis

1 ↓ de Novar

(Réactivation) et ensuite .. B. W.

Soit un traitement de 2 ans.

Mariage permis pour l'homme et pour la femme : après 3 ans.

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

Le même traitement qu'on fait pour Σ^1 à réactions sérologiques négatives, mais le traitement minimum est cinq séries¹ d'injections, chaque série comprend :

10 ↓ de Novar

10 ↓ de Bi

III. — Femme enceinte. — Syphilis en activité.

As
NOVAR
10 ↓ de 0 g. 4
(1 ↓ par semaine)

Bi
Liposoluble
ou
insoluble
(en suspension
glucosée)
10 ↓ de 0 g. 3 de Bi
(1 ↓ par semaine)

Hg

(Pendant les 3 premiers mois)

repos.

Puis alternativement

Novar
4 ↓ de 0 g. 45
par semaine.

4 ↓ de 0 g. 3
de Bi Liposoluble
(de préférence)
par semaine.

idem.

idem.
etc.

(1) Après la 1^{re} série d'↓ (soit 3 mois) faire B. W. Si B. W. est négatif après la 1^{re} série mixte 5 séries mixtes sont suffisantes, mais si B. W. est positif on continuera à traiter le malade de la même manière jusqu'à ce que les réactions sérologiques soient négatives pendant 2 ans.

IV. Neuro-syphilis¹ et paralysie générale.

MALARIATHÉRAPIE.

puis	As	Bi	Hg
	TRYPARSAMIDE	INSOLUBLE (en	
8 à 10 ↓ de 1 à 3 g.		solution glucosée)	
1 ↓ par semaine)		10 ↓ de 0 g. 3	
		(1 ↓ par semaine)	
	puis		
	Iodures ou toniques pendant 1 mois.		
	Examen clinique et sérologique puis		
	idem.	idem.	(Faire plusieurs séries)

V. — Traitement prophylactique.

SEULEMENT SI LE MALADE EST VU DANS LES 48 HEURES.

As	Bi	Hg
		Application locale
		d'une pommade à 10 %
		d'un dérivé insoluble
		du Hg (précipitation
		du sublimé par NH ⁴ OH
puis 3 ↓ de 0 g. 45		
0 g. 60		
0 g. 60		
tous les 5 jours		

Examen clinique et B. W. au 3^e mois et au 6^e mois.

(1) Faire des examens ophtalmologiques réguliers dans les cas de tabès avec atrophie optique.

ARGENTINE

*D'après le rapport de l'association argentine de dermatologie
et de syphiligraphie.*

I. — Syphilis primaire à sérologie négative.

As

B?

Hg

Avant le Novar si lésions très profuses ou mauvais état général.
5 à 10 ↓ quotidiennes
de 0 g. 005 ou 0 g. 01
de Cy Hg.

NOVAR

LIPOSOLUBLE

0 g. 15, 0 g. 30, 0 g. 45
dans la 1^{re} semaine

ou

INSOLUBLE

0 g. 60 — 0 g. 75
2^e semaine

20 ↓ bi-hebdomadaires
de Bi métal

0 g. 75 ou 0 g. 90 × 7
total : au moins 7 g. 50

0 g. 04 à 0 g. 08 par ↓
(la 1^{re} ↓ 1/2 ampoule)

4 semaines de repos.

idem

idem

0 g. 30, 0 g. 45, 0 g. 60
en 8 jours

18 ↓ pour la série

0 g. 75 ou 0 g. 90 × 8
= au moins 7 g. 35

4 semaines de repos.

idem

idem

4 semaines de repos.

16 ↓ pour la série

Fin de la première année.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives (suite).

As

Bi

Hg

LIPOSOLUBLE

ou

INSOLUBLE

16 ↓ bi-hebdomadaires

de Bi métal

0 g. 04 à 0 g. 08 par ↓

(la 1^{re} ↓ 1/2 ampoule)

9 semaines de repos.

idem.

9 semaines de repos.

HUILE GRISE

6 à 8 ↓ hebdomadaires

0 g. 08 à 0 g. 10 d'Hg

par ↓ ou CALOMEL
si toléré.

Fin de la 2^e année : P. L.

Surveillance bi-annuelle.

Mariage permis pour l'homme et pour la femme à la fin du traitement, soit presque 2 ans de traitement.

Fin de la 2^e année.

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

As

Bi

Hg

avant le Novar si lésions profuses ou mauvais état général.

5 à 10 ↓ quotidiennes
de 0 g. 005 ou 0 g. 01
d'Hg Cy.

NOVAR

0 g. 15, 0 g. 30, 0 g. 45

1^{re} semaine

0 g. 60, 0 g. 75

2^e semaine

0 g. 75 ou 0 g. 90 × 7
= 7 g. 5 au moins

4 semaines de repos.

idem.

0 g. 30, 0 g. 45, 0 g. 60

en 8 jours

0 g. 75 ou 0 g. 90 × 8
= 7 g. 35 au moins

4 semaines de repos.

idem.

4 semaines de repos.

LIPOSOLUBLE

ou

INSOLUBLE

20 ↓ bi-hebdomadaires
de Bi métal

0 g. 04 à 0 g. 08 par ↓
(la 1^{re} 1/2 ampoule)

INSOLUBLE

idem.

mais 18 ↓ pour la série

idem.

mais 16 ↓ pour la série

Fin de la 1^{re} année.

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives (suite).

As	Bi	Hg
	INSOLUBLE	
	16 ↓ bi-hebdomadaires de Bi métal	
	0 g. 04 à 0 g. 08 par ↓ (la 1 ^{re} ↓ 1/2 ampoule)	
7 semaines de repos.	idem.	
	16 ↓ bi-hebdomadaires	
7 semaines de repos.		
ACETYLARSAN		HUILE GRISE
16 ↓ bi-hebdomadaires		6 à 8 ↓ hebdomadaires
3 cc. par ↓	ou	0 g. 08 ou 0 g. 10 par ↓
(1 à 2 cc. pour les 2 premières)		ou CALOMEL si toléré.
6 semaines de repos.	idem.	
	16 ↓ bi-hebdomadaires	
Fin de la 2 ^e année.		
8 semaines de repos.		
	INSOLUBLE	
	16 ↓ pour la série	
8 semaines de repos.		
ACETYLARSAN		HUILE GRISE
16 ↓ bi-hebdomadaires		6 à 8 ↓ hebdomadaires
3 cc. par ↓ (1 à 2 cc. pour les 2 premières).	ou	0 g. 08 à 0 g. 10 d'Hg par ↓
		ou Calomel si toléré.
8 semaines de repos.	idem.	
	16 ↓	
Fin de la 3 ^e année.		

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives (suite).

As	Bi	Hg
18 semaines de repos.		
ACETYLARSAN		HUILE GRISE
16 ↓ bi-hebdomadaires		6 à 8 ↓ hebdomadaires
3 cc. par ↓	ou	0 g. 08 à 0 g. 10
(1 à 2 cc. pour les		d'Hg par ↓
deux premières).		ou CALOMEL si toléré.
18 semaines de repos.		
	INSOLUBLE	
	16 ↓ pour la série	

Fin de la 4^e année P. L.

Soit près de 4 ans de traitement.

Mariage permis pour l'homme et pour la femme à la fin du traitement.

III. — Traitement de la femme enceinte.

Si syphilis en évolution :

Commencer dès que possible un traitement d'attaque par Novar + Bismuth en calculant les dates pour que pendant le 4^e et le 5^e mois de la grossesse soit faite une série de Novar (C'est-à-dire d'après THOMSEN le moment du passage du tréponème à travers le placenta).

Si syphilis latente :

Ici encore pendant les 4^e et 5^e mois, une série de Novar associé à du Bi en cure mixte ou séparée par Hg sous forme : d'huile grise, d'onguent gris, de calomel ou de salicylate.

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

Traitement antisyphilitique par Novar-Bismuth ou mieux par Stovarsol sodique.

As

PYRETOTHERAPIE
MALARIATHERAPIE
10 — 12 accès
ou
DMELCOSTHERAPIE

puis

STOVAR SOL SODIQUE

21 ↓ tri-hebdomadaires

1 gr. par ↓

(0 g. 50 pour la 1^{re})

2 mois de repos.

idem.

2 mois de repos.

idem.

Continuation des séries

semblables séparées

par des intervalles de

2 mois.

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

BELGIQUE

D^r Bernard, Bruxelles.

I. — Syphilis primaire préhumorale (réactions sérologiques négatives).

As
NOVAR
12 ↓ de
0 g. 15 — 0 g. 30
0 g. 45 — 0 g. 60
0 g. 75 — 0 g. 90 × 5
total = 6 g. à 7 g.
(intervalles de 2 à 7 jours
entre les ↓)

Bi
15 ↓
bi-hebdomadaires

Hg

faire B. W.

3 semaines de repos

7 ↓ d'Huile grise
ou Calomel
ou amalgame Hg+Bi
ou amalgame Hg+Ag
(0 g. 07 à 0 g. 14 par
1 ↓ par semaine)

idem.

idem.

faire B. W.

3 semaines de repos.

idem.

idem.

idem.

faire B. W.

6 semaines de repos.

idem.

Soit un traitement de 1 an.

Tous les mois pendant 6 mois,
puis tous les 2 mois pendant 15 mois faire B. W.
Après 15 mois, faire P. L.
Mariage permis.

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

As		Bi		Hg
		3 ou 4 ↓ seules		
		pour éviter réaction		
		d'Herxheimer puis		
NOVAR	+	Bi		

Même traitement que pour la syphilis primaire pré-humorale (voir page précédente).

Durée du traitement	4 ans
Tous les 2 ou 3 mois, faire	B. W.
Quand B. W. négatif depuis 6 mois, faire	P. L.

ou quand il y a symptômes méningés (céphalée, troubles pupillaires).

III. — Traitement de la femme enceinte.

Le Dr BERNARD traite la femme enceinte en associant

Bi + Cy Hg.

sous réserve rénale.

Il évite le traitement arsenical par crainte de crises nitroïdes placentaires.

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

MALARIATHÉRAPIE.

Parfois précédée mais toujours suivie de traitement par arsénobenzènes *pentavalents* + Bi.

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

Syphilis tertiaire.

Le D^r BERNARD associe aux médicaments employés dans le traitement de Σ^I et Σ^{II} le KI per os.

Syphilis cardiovasculaire.

Le D^r BERNARD associe
 Bi + Cy Hg.
 mais il ne donne pas d'As sous aucune forme.

Tabès.

Le D^r BERNARD traite surtout par le Bi.

Parfois (rarement) il associe la malériathérapie surtout dans les cas de crises viscérales douloureuses rebelles et aussi pour réduire les réactions positives du L. C. R.

BIBLIOGRAPHIE.

Aide-mémoire de syphiligraphie comparée et de thérapeutique (épuisé 1928).

Traité de syphiligraphie pratique.

D^r M. Craps¹ (d'après le compte rendu de la Société clinique des Hôpitaux de Bruxelles).

Traitement de la syphilis récente.

As NOVAR		Bi Liposoluble campho-carbonate de Bismuthyle en sol. huileuse. Lipoquinol Solmuth.	Hg Avant le traitement mixte, surtout dans les cas de Σ secondaire floride faire au maxi- mum 6 ↓ de 0 g. 01 de CyHG (1 ↓ par jour).
1 ^{er} jour 0 g. 30	+	↓ (0 g. 08 Bi métal)	
3 ^e jour 0 g. 45	+	↓	
6 ^e jour 0 g. 60	+	↓	
10 ^e jour 0 g. 75	+	↓	
16 ^e jour 0 g. 90 répété tous les 6 jours. = 6 g. 75 à 7 g.		Entre chaque ↓ de Novar à 0 g. 90 faire ↓ de Bi (intervalle de 6 j. — total 12 ↓)	
(homme 0 g. 10 par kg. 5 g. 5 à 6 g. (femme) Par ↓ ne pas dépasser 0 g. 90 (chez l'homme) 0 g. 75 (chez la femme)		(au moment où les ↓ de Bi sont données, seules on peut employer un sel insoluble en suspen- sion huileuse pour pro- longer l'action du Bi	

3 semaines de repos.

(pendant la 2^e semaine prendre chaque jour suppositoire Hg vif (0 g. 04)

idem. idem.

3 semaines de repos puis

B. W.

7 jours suppositoires

Hg vif 0 g. 04

idem. idem.

3 semaines de repos puis

B. W.

idem.

3 semaines de repos

idem.

12 ↓ de 0 g. 08 Bi métal

par ↓

1 ↓ tous les 7 jours.

4 à 6 mois après terminaison du traitement faire .. B. W. et P. L.

Examen clinique et radiologique de l'aorte, du cœur, examen du fond d'œil et des réflexes pupillaires et achilléens qui sera négative en général — si positive craindre les complications nerveuses.

(1) Le D^r CRAPS condamne formellement l'emploi des cures exclusives de Bi. Il insiste sur la nécessité de faire des cures mixtes arséno-bismuthiques dans le traitement d'attaque de la Σ récente.

Notes de l'auteur :

Le Dr CRAPS insiste sur la nécessité de pratiquer des cures mixtes conjuguées arséno-bismuthiques dans le traitement de la Σ récente, précédée de 5 à 6 $\downarrow$ de Cy Hg.

L'As trivalent doit être introduit par voie endoveineuse pour en retirer le maximum de profit car sa brusque irruption en dose convenable dans le torrent circulatoire est seule capable d'aboutir à la destruction des tréponèmes.

L'As et le Bi se complètent l'un l'autre, l'action souvent déprimante du Bi est contrebalancée par les propriétés stimulantes de l'As. Les accidents gingivaux, ou buccaux dont le Bi est parfois responsable sont fréquents et graves au cours du traitement mixte car l'As agit avec une particulière activité non seulement sur les tréponèmes mais sur les spirilles responsables des complications ulcératives de ces accidents bismuthiques. Le Dr CRAPS pense aussi que les ictères et les érythrodermies surviennent moins souvent en pratiquant la cure mixte As + Bi qu'en pratiquant la cure d'As seul.

De plus ce traitement mixte est le seul qui constitue une assurance contre l'arséno ou le bismutho résistance.

Il empêche la positivité de la réaction de B.-W., on aboutit à sa négativation en une seule série. Il met le plus souvent à l'abri des récidives cliniques et sérologiques, et réserve après environ une année de traitement, la découverte d'un liquide céphalo-rachidien normal (le plus souvent).

Le Dr CRAPS insiste aussi sur la nécessité d'instituer ce traitement mixte énergique le plus tôt possible, car s'il est commencé à la période présérologique du chancre ou au plus tard avant le 15^e jour après son apparition, on obtient une stérilisation intégrale dans le plus grand nombre de cas.

L'inobservance de ces règles thérapeutiques (cures mixtes As + Bi, traitement fort et précoce) engendre soit la persistance prolongée d'accidents contagieux, soit leur réapparition rapide ou tardive.

1) Ce schéma de traitement représente un optimum qu'il est indispensable d'approcher le plus possible.

Le Dr CRAPS envisage, cela va sans dire le cas d'un malade sans tares, et sans affection quelconque intercurrente, faute de quoi il convient évidemment de tenir compte des contre-indications respectives des médicaments utilisés.

Le traitement doit être adapté aux réactions du patient, à son intolérance éventuelle. L'intégrité du fonctionnement des reins et du foie doit faire l'objet d'analyses et d'examens cliniques périodiques, une courbe de poids doit être dressée.

Le moment le meilleur pour pratiquer la P. L. (que les malades n'acceptent pas en général plusieurs fois) est vers le 4^e ou 6^e mois après la fin du traitement.

Car si elle se révèle positive à ce moment, un traitement intensif de consolidation permet d'éviter les complications nerveuses.

Si la P. L. est pratiquée plus tard et qu'elle montre des anomalies, elles sont devenues rebelles au traitement, et irréductibles dans 15 % des cas.

Docteur Dujardin, Chef du Service de Dermatologie à l'hôpital Brugmann et à l'hôpital St-Pierre, Bruxelles.

**I. — Traitement de la syphilis primaire à réactions
sérologiques négatives.**

As	Bi	Hg
Novar :	(soluble : Quinby	
1 ^{er} jour 0 g. 30	puis insoluble).	
4 ^e jour 0 g. 45	1 ^{re} semaine :	
8 ^e jour 0 g. 60	↓ 1/2 ampoule Quinby	
13 ^e jour 0 g. 75	↓ 1 ampoule Quinby	
puis 1 ↓ par semaine	(0 g. 30 Bi métal)	
de 0 g. 75 (femmes)	2 ^e semaine :	
0 g. 90 (hommes)	2 ↓ Quinby	
total : 5 à 6 g.	(0 g. 40 Bi métal)	
	3 ^e semaine :	
	1 ↓ Bi insoluble	
	(0 g. 15 Bi métal)	
	4 ^e , 5 ^e , 6 ^e semaine :	
	1 ↓ Bi insoluble	
	(0 g. 15 Bi métal	
	par semaine)	
	7 ^e , 8 ^e semaine :	
	2 ↓ Bi insoluble	
	par semaine)	

1 mois de repos

idem.

idem.

1 mois de repos

idem.

idem.

A la fin du 3^e mois (après la dernière cure mixte) et à la fin du 14^e mois (après la dernière cure mixte) faire P. L.

Mariage permis (dans les cas favorables) après deux ans. Dans les cas normaux, la sérologie doit être négative à la 1^{re} cure mixte.

II. — Traitement de la syphilis primaire et secondaire à réactions sérologiques positives.

Même traitement que dans le cas de la syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

Faire 4 séries mixtes.

$$\text{As} \quad + \quad \text{Bi}$$

S'il y a résistance sérologique, le Dr DUJARDIN fait des injections de Dmelcos (rare) à la 2^e série. Le seul symptôme existant après une ou deux séries est l'adénopathie inguinale. Le Dr DUJARDIN a exceptionnellement soumis ces ganglions à la radiothérapie.

III. — Traitement de la femme enceinte.

As	Bi	Hg
NOVAR 0 g. 30	↓ de Bi métal	
0 g. 45 - 0 g. 60 - 0 g. 75	0 g. 15 par semaine	

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

Attendre l'apparition des premiers signes cliniques pour traiter.

En cas de présomption formelle, faire le traitement conseillé pour la syphilis primaire et secondaire.

Avis du **Professeur Halkin**, Université de Liège.

I. — Syphilis primaire débutante à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg
une série d'↓	une série d'↓	
total 4 g. 5 à 5 g.		
<i>6 semaines de repos</i>		
idem	idem.	
<i>6 semaines de repos</i>		
idem		

Soit un traitement d'une année.

Le malade reste en observation la 2^e année.

Mariage permis à la fin de la 2^e année.

A la fin de la 2^e année faire P. L.

II. — Syphilis secondaire en évolution.

As	Bi	Hg
1 série ↓	1 série ↓	
total = 4 g. 5 à 5 g.		
<i>6 semaines de repos</i>		
idem.	idem.	
<i>6 semaines de repos</i>		
idem.		

Fin de la 1^{re} année.

Continuer le traitement 3 années encore, mais pendant les 2^e, 3^e et 4^e années, le malade reçoit plus de Bi et moins d'As.

Soit 4 années de traitement.

Mariage permis pour l'homme à la fin de la 5^e année.

Mariage permis pour la femme à la fin de la 6^e année.

Après 4 ans 1/2, faire P. L.

III. — Traitement des femmes enceintes.

As	Bi	Hg
Faire ↓ pendant		
6 mois		
	↓	↓
puis	+	
	pendant les 3 derniers mois	

Si le malade se présente tardivement, faire exclusivement un traitement arsenical.

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

PYRÉTOTHÉRAPIE

(le Professeur HALKIN n'ayant pas de souches permettant la malariathérapie).

puis

As	Bi	Hg
↓ de Pentavalents		
(Goyl sodique)		

V. — Traitement prophylactique.

Seulement en cas de présomption formelle.

As	Bi	Hg
une série d'↓	+	une série d'↓
surveiller le malade		

Sinon attendre la 1^{re} manifestation de syphilis primaire.

Médecin-major Maubille, Chef du Service de dermato-syphiligraphie et urologie de l'Hôpital militaire de Bruxelles.

I. — Traitement de la syphilis primaire séro-négative.

As	Bi (insoluble) (1)	Hg
Novar	12 ↓ bi-hebdomadaires	
1 ^r jour : 0 g. 15	(0 g. 075)	
3 ^{es} jour : 0 g. 30		
5 ^e jour : 0 g. 45		
9 ^e jour : 0 g. 60		
16 ^e jour : 0 g. 75		
23 ^e jour : 0 g. 90		
puis		
0 g. 90 × 4		
1 ↓ par semaine		
Total : 0 g. 10		
par kg. de poids		
	3 semaines de repos	
	Faire B. W.	
idem.	idem.	
Total (toujours 0 g. 10		
par kg. de poids)		
	Faire B. W.	
	3 semaines de repos	
idem.		
	1 mois de repos	
	idem.	
	15 ↓ Bi insoluble	
	(0 g. 075 Bi métal)	
	1 mois de repos	
	idem.	
	15 ↓ Bi	
	(insoluble : 0 g. 075	
	Bi métal)	

(1) Faire toujours au début du traitement mixte quelques injections d'As seul afin de se rendre compte de l'action de l'As (éliminer l'arséno-résistance).

I. — Traitement de la syphilis primaire séro-négative (suite).

Continuer ce traitement pendant 1 ans en alternant 2 séries de Bi avec 1 série d'As (à doses massives).

Après 4 années de traitement faire P. L.

Si P. L. négative : surveillance clinique et sérologique.

Si P. L. offre une certaine anomalie (léger excès d'albumine ou légère lymphocytose), faire 3 séries par an
d'As ou Bi.

jusqu'à négativation des réactions sérologiques du L. C. R.

Mariage permis pour l'homme et pour la femme,
quand l'examen du L. C. R. s'est révélé normal.

Parfois le Dr MAUBILLE emploie le Bi seul.

Dans ce cas il fait :

6 ↓ de Bi (Liposoluble),

2 ↓ par semaine (0 g., 08 Bi métal).

puis 6 ↓ de Bi (Liposoluble).

1 ↓ par semaine.

3 séries semblables, séparées par 3 semaines de repos.
puis

15 ↓ de Bi (insoluble) 0 g. 075 Bimétal.

2 ↓ par semaine.

3 séries semblables par an, pendant 4 ans.

II. — Traitement de la syphilis secondaire en évolution.

Même traitement que dans le cas de syphilis primaire avec réactions sérologiques négatives.

III. — Traitement de la femme enceinte.

As	Bi (Liposoluble)	Hg
Trivalent (Novar)		
Série normale'		
si supportée	ou 12 ↓	
	2 à 3 séries.	

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

MALARIATHÉRAPIE.

puis		
As	Bi (insoluble)	Hg
Pentavalents		
Stovarsol sodique	ou 15 ↓ à 0 g. 075	
	alternés	
21 ↓ de 1 g.		
2 ↓ I. M. par semaine		
	3 séries par an	

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

Avis du **Commandant Médecin Stouffs**, Chef du Service de dermato-syphiligraphie de l'Hôpital militaire de Liège.

1. — Syphilis primaire débutante à réactions sérologiques négatives.

SCHEMA N° 1.

As	Bi	Hg
NOVAR		
1 ^{er} jour : 0 g. 15		
2 ^e jour : 0 g. 30		
5 ^e jour : 0 g. 75		
ou 0 g. 90		
Continuer les ↓		
de 0 g. 90		
et même 1 g. 05		
= total 7 g.		
	2 ↓ par semaine	
	(de 0 g. 07 par ↓	
	= total 12 à 15 ↓	
idem.		20 ↓ de Cy Hg en 1 mois
		ou Hg insoluble (Huile
		grise, Calomel ou
		Arquéritol).
idem.	idem.	
idem.	idem.	

(Pas de repos entre les séries).

**I. — Autre schéma de traitement de la syphilis primaire à réactions
sérologiques négatives.**

SCHÉMA N° 2.

As	Bi	Hg
NOVAR		
1 ^{er} jour : 0 g. 15		
2 ^e jour : 0 g. 30		
5 ^e jour : 0 g. 75		
ou 0 g. 90		
Continuer les injections		
de 0 g. 90 et même		
1 g. 05 — 1 ↓	1 ↓ par semaine	
par semaine	de 0 g. 07	
= total 7 g.	= total 12 à 15 ↓	
idem.	idem.	
		20 ↓ de Cy Hg en 1 mois
		ou Hg insoluble (Huile
		grise, calomel,
		Arquéritol).
idem.	idem.	
idem.	idem.	
Soit un traitement de 18 mois ou 2 ans.		
Mariage permis au début de la quatrième année.		
A la fin de la 2 ^e année.		
—	3 ^e année.	
—	10 ^e et 15 ^e année	P. L.

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

SCHÉMA N° 1.

As	Bi	Hg
		1 ou plusieurs ↓ de Cy Hg
puis		
NOVAR		
(à doses progressive- ment croissantes)		
1 ^{er} jour : 0 g. 15		
3 ^e jour : 0 g. 30		
6 ^e jour : 0 g. 45		
11 ^e jour : 0 g. 60		
17 ^e jour : 0 g. 75		
Si pas d'intolérance continuer les ↓ de		
0 g. 75, 0 g. 90 et même		
1 g. 05	2 ↓ par semaine de 0 g. 07 par ↓ = total 12 ou 15 ↓	
idem.		20 ↓ de Cy Hg en 1 mois ou Hg insoluble (Huile grise, calomel ou Arquéritol).
idem.	idem.	
idem.	idem.	

Pas de repos entre les séries.

II. — Autre schéma de traitement de la syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

SCHÉMA N° 2.

(Voir schéma N° 2 du traitement de la syphilis primaire à réactions sérologiques négatives).

Soit un traitement d'assaut de 1 an 1/2 à 2 ans.

Traitement de consolidation.

As

Bi

Hg

printemps : 12 à 15 ↓
de 0 g. 07 par ↓

Eté : 20 ↓ de Hg insoluble. (Huile grise — Arquéritol).

Automne : idem.

Hiver : idem.

Fin de la 3^e année.

idem.

idem.

idem.

idem.

Fin de la 4^e année.

Soit un traitement de 4 années.

Mariage permis au début de la 5^e année.

A la fin de la 4^e année,

— 5^e année,

— 10^e et 15^e année faire P. L.

III. — Traitement de la femme enceinte.

As

Bi

Hg

Sulfarsénol (à doses
progressives)
ne pas dépasser la dose
de 0 g. 60
en ↓ I. M.

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

As	Bi	Hg
STOVARSOL SODIQUE		
20 ↓ de 1 g. par ↓		
1 ↓ tous les 2 jours		
(la 1 ^{re} 0 g. 50)		
		1 mois de repos
idem.		1 mois de repos
idem.		1 mois 1/2 de repos
idem.		2 mois de repos
Ce traitement peut durer des années.		
ou		Malariathérapie 12 accès
		10 jours de repos puis
»	ou	»
ou		Dmelcosthérapie : 12 accès de température à 40°
		3 par semaine
		10 jours de repos puis
»	ou	»

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

En cas d'inoculation vénérienne certaine, soit après contact génital, ou en cas d'inoculation accidentelle (médecin, sage-femme), il faut faire le traitement comme dans le cas d'une syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

CANADA

D^r Aimé Desforbes, Chef de Consultation de Dermato-syphiligraphie de l'Hôpital Ste Jeanne d'Arc, Montréal.

I. — Syphilis primaire débutante à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
0 g. 15, 0 g. 30, 0 g. 45	15 ou 20 ↓	
0 g. 60, 0 g. 75, 0 g. 90	(2 ↓ par semaine)	
total = 7 g.		

3 semaines de repos

idem. idem.

3 semaines de repos

idem. idem.

1 mois de repos

5 semaines de repos

Pentavalent

(type Acétylarsan)

15 ↓

Avant chaque série d'injections faire B. W.

Soit un traitement de 18 mois.

Mariage permis pour l'homme : fin de la 1^{re} année.

— la femme : fin du traitement.

Après 2 ans (6 mois après dernière injection) faire P. L.

II. — Syphilis secondaire en évolution.

As	Bi	Hg 3 ↓ de Cy Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
0 g. 15, 0 g. 30, 0 g. 45	15 ou 20 ↓	
0 g. 60, 0 g. 75, 0 g. 90	2 par semaine	
total — 7 g.		
3 semaines de repos		
idem.	idem.	
3 semaines de repos		
		si après 2 ^e série mixte B. W. encore +, faire une 3 ^e série arséno-Bi mixte.
idem.		
1 mois de repos	idem.	
5 semaines de repos		
Pentavalent		
(type Acétylarsan)		
15 ↓		
Soit un traitement de 1 an 1/2 pour l'homme (à partir du moment où B. W. est devenu —).		
Soit traitement de 2 ans pour la femme (à partir du moment où B. W. est devenu —).		
Mariage permis pour l'homme après un an de traitement (avec B. W. —).		
Mariage permis pour la femme fin du traitement.		
Après un an de traitement, faire		
		P. L.

III. — Traitement de la femme enceinte.

Traitement intensif et précoce comme pour Σ^I et Σ^{II} .
 Ne pas traiter les 6 dernières semaines de la grossesse.
 Associer traitement « per os » (sirop de Gilbert).

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

MALARIATHÉRAPIE.

(si malade jeune — pas après 50 ans)

puis

As

Bi

Hg

Pentavalent

(Stovarsol sodique)

21 ↓ de 1 g.

3 ↓ par semaine

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

Dr Gaumond, Professeur agrégé, ancien interne des Hôpitaux de Québec. Elève des hôpitaux de Strasbourg et de Paris. Chef de la Clinique dermatologique de l'Hôtel-Dieu.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

1^{re} année.

As	Bi (en suspension huileuse)	Hg
NOVAR		
0, 15 — 0,30 — 0,45	2 ↓ par semaine	
dans la 1 ^{re} semaine	12 à 15 ↓ par série	
0 g. 60 — 0 g. 75	0 g. 04 à 0 g. 08 par ↓	
dans la 2 ^e semaine	(de Bi métal)	
total = 7 g. 50	1/2 ampoule	
au moins	pour la 1 ^{re} ↓	
2 à 3 semaines de repos		
idem.	idem.	
1 mois de repos		
idem.	idem.	
1 mois de repos		
idem.	idem.	
Fin de la 1 ^{re} année.		

2^e année.

As	Bi	Hg
	(en suspension huileuse)	
	12 à 15 ↓	
3 semaines de repos		
NOVAR		
total	7 à 8 g.	idem.
3 semaines de repos		

Après 1 an 1/2 de traitement, faire examen sérologique après réaction et faire: P.L

Si les deux examens (dans le sang et dans le L. C. R.) sont négatifs faire en six mois 12 à 14 ↓ de Bi (en suspension huileuse).

Mariage permis à la fin de la 2^e année.

(Un mois avant mariage, commencer série de Bi (1 ↓ par semaine).

Fin de la 2^e année.

II. — Syphilis secondaire en évolution.

1^{re} année.

As NOVAR	Bi (en suspension huileuse	Hg Commencer par 5 à 6 ↓ de Cy Hg puis
0 g. 15, 0 g. 30, 0 g. 45	12 à 15 ↓	
1 ^{re} semaine	2 ↓ par semaine	
0 g. 60, 0 g. 75	(0 g. 04 à 0 g. 08 par ↓	
2 ^e semaine	de Bi métal	
0 g. 75 ou 0 g. 90 × 7	1/2 ampoule à la 1 ^{re} ↓)	
total = 7 g. 50 à 8 g.		
3 semaines de repos		
idem.		
4 à 5 semaines de repos		
idem.		
4 à 5 semaines de repos		
idem.		

Fin de la 1^{re} année.

2^e année : même traitement que pendant la 1^{re} année.

As NOVAR	Bi (en suspension huileuse)	Hg Commencer par 5 à 6 ↓ de Cy Hg puis
7 à 8 g. par série		
3 semaines de repos		
idem.		
4 à 5 semaines de repos		
	12 à 15 ↓	
	(2 ↓ par semaine	
	0 g. 04 à 0 g. 08 par ↓	
	de Bi métal	
	1/2 ampoule à la 1 ^{re} ↓)	

Fin de la 2^e année.

II. — Syphilis secondaire en évolution (suite).

3^e et 4^e année : même traitement pendant ces 2 années.

As	Bi (en suspension huileuse)	Hg
NOVAR : 7 à 8 g.		
repos ⁽¹⁾		
12 à 15 ↓		
(2 ↓ par semaine)		
repos		
idem.		

Soit un traitement de 4 années.

Mariage permis pour l'homme et la femme à la 5^e année si B. W. négatif depuis un an et P. L. négative depuis 2 ans après réactivation.

A la fin de la 2^e et de la 4^e année, si possible faire P. L.

III. — Traitement de la femme enceinte ².

As	Bi (en suspension huileuse)	Hg
NOVAR		
(pendant 5 ou 6 mois)		
dans les derniers mois		
de la grossesse		

(1) Pendant les 3^e et 4^e années, alterner As (Novar) avec Bi en suspension huileuse laissant les intervalles de repos plus longs que pendant la 1^{re} et la 2^e année.

Alterner aussi As trivalent (Novar) et As pentavalent (Acétylarsan).

(2) Le Dr GAUMOND traite la femme enceinte de la même façon que les médecins d'Argentine :

s'il s'agit d'une syphilis en évolution, il commence dès que possible par un traitement d'attaque : Novar + Bi en calculant les dates pour que pendant le 4^e et le 5^e mois de la grossesse soit faite une série de Novar (passage du tréponème à travers le placenta d'après THOMSEN) ;

s'il s'agit d'une syphilis latente : là encore pendant les 4^e et 5^e mois, une série de Novar associée à du Bi en cure mixte ou séparée par des cures de Hg sous forme de : huile grise, onguent gris, calomel ou salicylate de Hg.

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

MALARIATHÉRAPIE.

(10 à 12 crises).

puis

As (1)

Bi (en suspension

NOVAR : 6 à 7 g.

huileuse)

par série

12 à 15 ↓

(2 ↓ par semaine)

ACETYLARSAN ou

STOVAR SOL : 21 ↓

de 0 g. 50 à 1 g.

3 ↓ par semaine

V. — Traitement prophylactique.

..

Non conseillé.

(Sauf sur demande du malade : lavages locaux avec solution de Bichlorure de Hg au 1/1000).

(1) Faire en alternance des séries de ces divers médicaments de façon à tenir constamment le malade sous l'effet d'un médicament.

D^r Albéric Marin, Montréal.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg
NOVAR : ↓ 0, 30 et 0,60 la 1 ^{re} semaine ↓ 0,90 (la 2 ^e sem. × 10 (1 ↓ à 0 g. 90 par semaine)	Si arséno-intolérant (rare) ou arséno-résistant (plus fréquent)	
Total : 9 à 10 g.		
3 semaines de repos		
Faire		B. W.
idem.		
3 semaines de repos		
idem.		
3 semaines de repos		
Faire ce traitement pendant 18 mois, Puis pendant 6 mois faire Bi (seul).		
Tous les 3 mois faire		B. W.
A la fin de la 2 ^e année faire		P. L.

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

As	Bi	Hg
Même traitement que pour Σ^1 jusqu'à sérologie négative.		
A partir de ce moment, traiter durant 2 ans encore comme dans le cas de Σ^1 .		
A la fin de la 2 ^e et de la 4 ^e année		P. L.
Faire tous les trois mois		B.-W.

Syphilis ancienne.

Si P. L. négative :
faire ↓ d'As et Bi alternées
+ Vaccinothérapie,
si résistante : faire pyrétothérapie.
Si P. L. positive : alors il s'agit de Σ nerveuse, faire chimio-
vaccino-physico pyrétothérapie ¹.

(1) Voir à ce sujet la communication du D^r A. MARIN qui a parut à la Société Française de Dermato-syphiligraphie en Février 1939.

DANEMARK

Professeur Kissmeyer, Copenhague.

I. — Syphilis primaire à réaction séro-négatives ¹.

As	Bi	Hg (2)
Novar	INSOLUBLE	
0,60 × 8	en suspension huileuse	
(rarement 0,75 × 8)	2 cc. par ↓	
Total = 5 gr.	0 g. 20 de sel)	
	10 ↓ (1 ↓ par semaine)	
6 semaines de repos		
idem.	idem.	
2 mois de repos		
	idem.	
Avant chaque série, faire		B. W.
Après la fin du traitement 4 fois la 1 ^{re} année		
3 ou 4 fois la 2 ^e année		faire B. W.
2 fois par an pendant 25 ans		
Six mois à 1 an après le dernier traitement, faire		P. L.

(ou dans les cas suspects de syphilis nerveuse ou de syphilis latente découverte par hasard par une séro-réaction).

(1) Si les réactions sérologiques sont positives mais les manifestations cliniques peu développées, on continue le traitement (série mixte ou Bi seul).

(2) Hg jamais employé ni As pentavalent (Acétylarsan) ou trivalent (type Sulfarsénol).

II. — Syphilis primaire à réactions sérologiques positives ¹

As	Bi
NOVAR	Insoluble en suspension
0,60 × 8	huileuse
(rarement 0,75 × 8)	2 cc. par ↓
Total : 5 g.	(0 g. 20 de sel)
	10 ↓ (1 ↓ par semaine)

6 semaines de repos

idem. idem.

2 mois de repos

idem. idem.

2 mois de repos

idem.

3 mois de repos

idem.

B. W. et P. L. (voir dans le cas de la syphilis primaire à réactions séro-négatives).

Mariage permis quand les réactions sérologiques sont négatives pendant un temps suffisamment long, en exigeant le traitement en cas de grossesse.

III. — Traitement de la femme enceinte ².

Même traitement que pour toute autre Σ^{II}.

Traitement énergique et solide (même si la syphilis est découverte à la fin de la grossesse (qu'il s'agisse d'une syphilis récente ou ancienne à réactions sérologiques positives ou négatives).

(1) Ces modalités de traitement varient selon les cas individuels et les variations de réactions sérologiques.

(2) Le P^r KISSMEYER estime que 100 % des femmes traitées pendant leur grossesse, même tardivement, auront des enfants sains.

IV. — Traitement de la paralysie générale ¹.

MALARIATHÉRAPIE (10 accès).

Puis traitement antisyphilitique habituel dans la Σ^{II} .

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé (formellement).

(1) Donné en général dans les asiles psychiatriques.

EGYPTE

Docteur Nassouphis, Vénéréologue en Chef de l'Hôpital grec,
Le Caire.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

Traitement d'assaut (2 ans).

1^{re} année.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
0,30 — 0,45	15 ↓ intercalées	
0,60 — 0,75	entre chaque ↓ de	
0,90 × 4	Novar.	
Faire les ↓		
tous les 5 jours.		

15 à 21 jours de repos
idem.

15 ↓ de Cy de Hg
de 0 g. 02 par ↓

15 à 21 jours de repos
idem.

idem.

15 à 21 jours de repos
idem.

idem.

Fin de la 1^{re} année.

2^e année.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
0,30 — 0,45	15 ↓ intercalées entre	
0,60 — 0,75	chaque ↓ de Novar.	
0,90 × 4		
Faire les ↓		
tous les 5 jours.		

15 à 21 jours de repos
idem.

15 ↓ de Cy Hg
de 0 g. 02 par ↓

15 à 21 jours de repos
idem.

idem.

15 à 21 jours de repos
idem.

idem.

Fin de la 2^e année.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

Traitement de consolidation (2 ans).

As

Bi

Hg

IK

LIPOSOLUBLE

20 ↓ tous les

4 jours

(en automne)

4 g. pendant

40 jours

(hiver)

20 ↓ de Cy

de Hg

0 g. 02 par ↓

(printemps)

Soit un traitement de 4 années.

Début de la 3^e année, au moment du ralentissement du traitement P. L.

Mariage permis pour l'homme à la 5^e année.

— pour la femme à la 7^e année.

II. — Syphilis secondaire en évolution à réactions sérologiques positives.

Même traitement que dans la syphilis primaire (présérologique).

Traitement d'assaut : 2 ans.

Traitement de consolidation : 3 ans (une année de plus que dans la syphilis primaire présérologique).

Examen général et sérologique tous les six mois pendant deux autres années.

Soit un traitement de 5 années.

Au début de la 3^e année, au moment du ralentissement du traitement P. L.

Mariage permis pour la femme à la 8^e année.

Mariage permis pour l'homme à la 7^e année.

III. — Femme enceinte. — Syphilis en évolution.

As	Bi	Hg
NOVAR		
	puis LIPOSOLUBLE	ou Cy de Hg
(vers la fin de la grossesse As pouvant donner accouchements prématurés).		

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

As	Bi	Pyrétothérapie
		ou Malariathérapie = 15 accès. (de préférence à la Dmelcosthurapie ou à la diathermie).
puis STOVAR SOL SODIQUE (1) puis	INSOLUBLE (Muthanol de préférence)	

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

(1) Faire examen du fond d'œil à la suite de chaque piqûre.

ESPAGNE

Docteur Antonio Carreras, Directeur de l'Hôpital de la Lutte antivénérienne et du Service municipal de Dermatologie et de Syphiligraphie de Barcelone.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg
NOVAR	(type Néocardyl)	
0,45 × 2	15 ↓ une tous	
0,60 × 2	les 4 à 5 jours.	
0,75 × 6		
(total 6 g. environ)		
1 ↓ tous les 5 jours		
<i>1 mois de repos</i>		
idem.	idem.	
<i>1 mois de repos</i>		
idem.	idem.	
<i>Fin de la 1^{re} année.</i>		B. W.

As	Bi	Hg
NOVAR	(type Néocardyl)	
0,45 × 2	15 ↓ une tous	
0,60 × 2	les 4 à 5 jours.	
0,75 × 2		
(total 6 g. environ)		
1 ↓ tous les 5 jours		
<i>6 mois de repos</i>		
idem.	idem.	
Soit un traitement de 2 années; continuer si nécessaire.		
Mariage permis pour l'homme et la femme à la 3 ^e année après contrôle sérologique.		
Pas de P. L. si pas de réaction méningée précoce.		

II. — Syphilis secondaire en évolution.

As Bi Hg

Même traitement que pour la syphilis primaire mais plus long :

Employer surtout As trivalent et Bi liposoluble dans le traitement d'attaque.

Employer ensuite pendant le traitement de consolidation et surtout s'il y a des lésions viscérales les médicaments suivants (seuls ou en combinaison avec Novar ou Bi liposoluble : Acétylarsan, Eparseno, Stovarsol, mercureux, iodure.

Soit un traitement minimum de 3 années.

A la fin de la 3^e année faire P.L.
(surtout quand il y a troubles neuro-psychiques).

Mariage permis pour l'homme et pour la femme : date variable, en tout cas pas avant un an après sérologie négative.

III. — Traitement de la femme enceinte.

As Bi Hg

NOVAR LIPOSOLUBLE
ou ACETYLARSAN
ou STOVARSOL

Faire traitement précoce, intense, prolongé.

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

MALARIATHÉRAPIE OU DMELCOSTHÉRAPIE.

puis

As + Bi

V. — Traitement prophylactique.

Pommade mercurielle aussitôt après contact suspect.

Après quelques heures, faire une ↓ intraveineuse de

NOVAR

ou

STOVAR SOL

(0 g. 75 à 1 g. pendant
5 jours de suite ou avec
intervalle plus grand si
intolérance intestinale)

Après 6 semaines, faire examen sérologique.

Docteur Francisco Lana Martinez, Professeur de Dermatologie
et de Syphiligraphie. Faculté de Médecine de Sargosse.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As NOVAR (ou Sulfar en ↓ s. c. de 0 g. 06 à 0 g. 60) total = 7 g. ou 7 g. 50	Bi LIPOSOLUBLE (Neocardyl) 0 g. 075 à 0 g. 12 Bi métal total 1 g. 50 à 2 g. Bi métal	Hg
1 ^{er} jour 0 g. 15 +	1 ↓	
3 ^e — 0 g. 30 +	↓	
5 ^e — 0 g. 45 +	↓	
10 ^e — 0 g. 60 +	↓	
13 ^e jour	↓	
16 ^e — 0 g. 75 +	↓	
19 ^e jour	↓	
23 ^e — 0 g. 75 +	↓	
27 ^e jour	↓	
31 ^e — 0 g. 90 +	↓	
Puis tous les 6 ou 7 jours ↓ de 0 g. 90 (répétée 4 fois +	↓ pratiquée entre chaque ↓ de Novar de 0 g. 90	

1 mois de repos

idem.

idem.

1 mois de repos

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg
NOVAR		
Même série d'↓ à doses progressives		
= 7 g. à 7 g. 50		
1 mois de repos		

INSOLUBLE

15 ↓

(1 g. 50 à 2 g. Bi métal)

A ce moment faire une P. L.

Fin de la 1^{re} année.

Le D^r Francisco LANA MARTINEZ ne conseille pas de traitement de consolidation, mais une surveillance clinique et sérologique prolongée, soit un traitement de une année.

Mariage permis pour l'homme à la 2^e ou 3^e année.
— pour la femme à la 3^e année.

II. — Syphilis secondaire en évolution.

1) TRAITEMENT D'ASSAUT.

As	Bi	Hg
0 g. 15 - 0 g. 30 - 0 g. 45		
0 g. 60 - 0 g. 75	associé dès la	3 ou 4 ↓ de 0 g. 01
(femmes) × 5	2 ^e semaine	avant le Novar
0 g. 90	15 ou 20 ↓ de Bi	
(hommes) × 5	(INSOLUBLE OU	
intervalle de 1 à 6 jours	LIPOSOLUBLE)	
entre les ↓		
1 mois de repos		

idem.

idem.

1 mois de repos

A ce moment faire un examen sérologique. Si B. W. et Hecht + faire :

idem.

idem.

Si après 4 séries As + Bi semblables, B. W. et Hecht résistants ou irréductibles faire :

6 ↓ de Calomel
ou 8 ↓ d'amalgame d'Hg
(type Arqueritol)
ou 25 ↓ de Cy Hg
de 0 g. 01

Si B. W. et Hecht négatifs on entre dans la phase du traitement de consolidation.

Fin de la 1^{re} année P. L.

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

2) TRAITEMENT DE CONSOLIDATION, 2^e année.

As	Bi	Hg
1 ^{er} trimestre NOVAR		
		2 ^e trimestre : Cy de Hg
3 ^e trimestre NOVAR		
	4 ^e trimestre : Bi	
	LIPOSOLUBLE	
Entre les quatre séries : KI.		
Avant chaque série, faire un examen sérologique.		
	3 ^e année	
	idem.	
	4 ^e année	
	idem.	
	5 ^e année.	
	idem.	
Soit un traitement de 5 à 6 années.		
Fin de la 5 ^e année		P. L.
Mariage permis pour l'homme : 5 ^e année.		
—	pour la femme : 6 ^e année.	

3) TRAITEMENT D'ASSURANCE (après la 5^e et 6^e année).

Examen clinique et sérologique tous les six mois.

As	Bi	Hg
	au printemps :	
	15 ↓ LIPOSOLUBLE	
		à l'automne
		6 ↓ de CALOMEL
Même traitement pendant 15 ans.		
Puis de la 15 ^e à la 25 ^e année.		
	idem.	
		ou
		idem.
1 seule série par an.		

III. — Traitement de la femme enceinte.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	Si intolérance au
0 g. 15 — 0 g. 30	16 à 20 ↓	Novar et Bi :
0 g. 45 — 0 g. 60	en même temps que	faire Cy Hg
(total 5 g.)	Novar	
une ↓ tous les 3 ou	(2 ↓ par semaine	
6 jours		

repos de 2 à 3 mois

idem.

idem.

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

MALARIATHÉRAPIE (10 à 12 accès).

puis	As	Bi	Hg
	STOVAR SOL		
(21 ↓ s. c. de 1 g.			
la 1 ^{re} ↓ 0 g. 50)'			
1 mois de repos			
idem.			
1 mois de repos			
idem.			

Poursuivre les séries de Stovarsol pendant des années avec des intervalles de 2 mois par la suite.

V. — Traitement prophylactique.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
0,15 — 0,30 — 0,45	10 à 12 ↓	
0 g. 60 totalisant 5 g.		

(1) Le traitement prophylactique n'est préconisé par le D^r LANA MARTINEZ que lorsque la contamination syphilitique est certaine
Sinon traitement non conseillé.

D^r José Ma. Lucena Raurich, Médecin de l'Hôpital de la Sta. Cruz y San Pablo de Barcelone.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg
ARSENOBENZOL	LIPOSOLUBLE	
0 g. 30 — 0 g. 60	(Néocardyl)	
tous les 3 à 5 jours.	12 ↓ I. M.	
Total 4 à 5 g. : donc 1 ↓	tous les 4 à 5 jours	
6 à 7 de 0 g. 60		
	<i>repos</i>	
idem.	idem.	
	<i>repos</i>	
idem.	idem.	

Si intolérance à l'arsénobenzol, employer le

NOVAR

(3 séries de 6 à 7 g.
chacune en doses pro-
gressives) ou

ACETYLARSAN (si voie veineuse non acceptée).

Fin de la 1^{re} année.

As	Bi	Hg
Même traitement que pendant la 1 ^{re} année, mais		
2 séries au lieu de 3 (mixte : Arsénobenzol		
ou Novar	}	+ Bi liposoluble
ou Acétylarsan		+ Bi —

Soit un traitement de 2 années (au moins).

Mariage permis pour l'homme et pour la femme à la fin de la 2^e année.

Seulement chez les individus à prédisposition ou antécédents neuro-psychiques au bout de 2 ans P. L.

II. — Syphilis secondaire en évolution.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
↓ de 0 g. 30 à 0 g. 60	(Néocardyl)	
tous les 3 à 5 jours	12 ↓ I. M.	
total de 6 g. à 7 g.	1 ↓ tous les 4 à 5 jours	
	<i>repos</i>	
idem.	idem.	
	<i>repos</i>	
idem.	idem.	

Fin de la 1^{re} année.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
↓ de 0 g. 30 à 0 g. 60	(Néocardyl)	
tous les 3 à 5 jours	12 ↓ I. M.	
total de 6 g. à 7 g.	1 ↓ tous les 4 à 5 jours	
	<i>repos</i>	
idem.	idem.	
	<i>repos</i>	
idem.	idem.	

Fin de la 2^e année.

3^e et 4^e année :

As	Bi
NOVAR	LIPOSOLUBLE
(Dose totale de	10 ↓ I. M.
3 à 4 g.)	
	<i>repos</i>
idem.	idem.

Donc pendant 3^e et 4^e année, 2 séries seulement de Novar ou 3 séries d'Acétylarsan + Bi liposoluble,

Soit un traitement de 3 à 4 ans.

Mariage permis pour l'homme et la femme après 4 ans.

Au bout de la 2^e ou 3^e année après début de la maladie P. L.

(surtout si prédisposition neuro-psychique).

III. — Traitement de la femme enceinte.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
	(Néocardyl)	
(Faire traitement précoce, intense, permanent)		
Si réaction au Novar employer :		
L'ACETYLARSAN		

(Le D^r RAURICH signale que dans deux cas où les arsenicaux trivalents étaient impossibles à employer, il a obtenu un succès complet avec l'emploi intense et continu du STOVARSOL).

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

MALARIATHÉRAPIE.

puis

Arsenic + Bismuth

V. — Traitement prophylactique.

Seulement conseillé si certitude de contact avec syphilitique porteur de lésions contagieuses et seulement au cours des premiers jours après contagion présumée (sinon attendre apparition des premiers accidents).

As	Bi	Hg
NOVAR		
(total 3 gr. si traitement prophylactique pendant la semaine;		
(total 6 gr. si traitement prophylactique pendant 2 ^e semaine).		
ou STOVARSOL		
1 gr. à 1 gr. 5 p. j.		
(4 à 6 comprimés pendant 5 jours)		
4 jours de repos		
Ceci pendant 1 mois.		

Surveillance clinique et sérologique prolongée.

D^r Sainz de Aja, Professeur Agrégé à la Faculté de Madrid.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg
NOVAR	INSOLUBLE	
Dose totale : 9 g.	2 g. total	
(2 ↓ par semaine)	(2 ↓ par semaine)	
<i>1 mois de repos</i>		
idem.	INSOLUBLE	
Dose totale : 6 g.	1 g. 50	
<i>2 mois de repos</i>		
idem.	idem.	
Dose totale : 6 g.	1 g. 50	
Surveillance sérologique et pas de traitement.		
Soit un traitement de 1 année.		
Mariage permis pour l'homme et pour la femme à la 3 ^e année.		
Fin de la 1 ^{re} année et 3 ^e année		P. L.

II. — Syphilis secondaire en évolution.

1^{re} ANNÉE (mêmes cures que dans le cas précédent).

As	Bi	Hg
NOVAR	INSOLUBLE	
9 g. total	2 g. total	
(2 ↓ par semaine)	(2 ↓ par semaine)	
<i>1 mois de repos</i>		
idem.	idem.	
Dose totale : 6 g.	1 g. 50	
<i>2 mois de repos</i>		
idem. (6 g.)	idem. (1 g. 50)	

Fin de la 1^{re} année.

II. — Syphilis secondaire en évolution.

2^e ANNÉE.

As		Bi		Hg
NOVAR	ou	INSOLUBLE	ou	Cy de Hg
		en cas de silence clinique.		

Cures mixtes en cas de symptômes cliniques ou sérologie positive.

Fin de la 2^e année.

3^e et 4^e année.

idem.

Soit un traitement de 3 ou 4 années.

Mariage permis pour l'homme et la femme après ce délai.

III. — Traitement de la femme enceinte.

As		Bi ¹		Hg
NOVAR				(sauf insoluble)
(1 ^{re} place)				
	ou			
				Hg soluble
				(2 ^e place)
			ou	
		Bi soluble		
		(en 3 ^e place)		

Chaque ↓ sera faite à la 1/2 dose de celle pratiquée pour l'adulte normal.

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

As	Bi	Hg
----	----	----

Cure arséno-bismuthique.
 puis MALARIATHERAPIE ou PYRETOTHERAPIE
 suivi de :

Cure arséno-bismuthique.

Répéter plusieurs fois ces cures.

Bons résultats dans la période psychique (nuisible pendant période somatique, inutile pendant période végétative).

(1) Ne pas employer le Bi insoluble.

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

Observation clinique et sérologique 2 mois après contact suspect.

FINLANDE

Professeur Cederkreutz, Helsingfors.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg ¹
	INSOLUBLE	
Novar ou Néosalvarsan	(Bismutol ou Bismogénol)	
0,6 × 8 ou 10 (hommes)	10 à 12 ↓ de 2 cc. (hommes)	
0,45 × 8 ou 10 (femmes)	10 à 12 ↓ de 1 cc, 5 (femmes)	
1 ↓ tous les 5 jours	d'une émulsion à 10 % ou 0,75 d'une émulsion à 20 %	

6 à 8 semaines de repos

idem.

idem.

Avant chaque série de Novar, faire B. W.

A la fin du traitement, mettre le malade un an en observation,
avec tous les trois mois B. W.

Si possible faire P. L.

Mariage permis si toutes les réactions ont été négatives pendant l'année de traitement et l'année d'observation².

(1) N'est plus usité en Finlande — autrefois on a employé le calomel et le salicylate d'Hg en suspension huileuse — mais on n'a jamais fait de Cy d'H en ↓ i. v.

(2) Le Pr CEDERKREUTZ pense que dans ce cas le traitement a été abortif et que le malade peut se considérer comme n'ayant jamais eu la Σ.

II. — Syphilis secondaire en évolution.

AS	Bi ¹
	2 ou 3 ↓ de Bi insoluble
	avant
	de faire ↓ de Novar
	puis continuer 12 ↓
	de 2 cc. (hommes)
	1 cc. 5 (femmes)
NOVAR	
0,6 × 10 (hommes)	
0,45 × 10 (femmes)	
	6 à 8 semaines de repos
idem.	idem.
	6 à 8 semaines de repos
idem.	idem.
Avant chaque série mixte, faire	B. W.
Fin de la 1 ^{re} année.	

As Bi
même traitement que pendant la 1^{re} année, mais on fait deux séries mixtes au lieu de 3².

Avant chaque série mixte, faire B. W.

Fin de la 2^e année.

Mariage permis quand B. W. aura été négatif pendant au moins 2 ans et P. L. faite également à la fin du traitement.

III. — Traitement des femmes enceintes.

Comme dans toute autre syphilis³.

(1) On commence par Bi seul pour éviter réaction d'Herxheimer — quand les syphilides disparaissent on ajoute le Novar.

(2) Si B. W. a été négatif pendant 2 ans, on peut se contenter de ce traitement, sinon continuer le traitement.

(3) Parfois on donne les médicaments à doses plus petites mais rarement car les femmes enceintes supportent très bien les médicaments.

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

Traitée par les aliénistes et non par les vénéréologues.

V. — Traitement prophylactique ¹.

Non conseillé.

Surveillance du malade et traitement abortif dès apparition du chancre.

(1) Immédiatement après le contact suspect, le P^r CEDERKREUTZ conseille application de pommade au Calomel à 25 % ou de la pommade (formule de Neisser).

GRECE

D^r Photinos, Professeur de Technique des maladies cutanées et vénériennes à l'Université d'Athènes. Directeur de l'Hôpital André-Sygros, Athènes.

I. Traitement des malades présentant des signes cliniques de syphilis ou ayant un BW +, mais n'ayant pas subi encore de traitement antisyphilitique¹.

1^{er} semestre.

AS	Bi (Muthanol	HG
Néosalvarsan ou Novar	Bismogénol ou Quinby)	10 ↓ I. V. de Cy HG
		0 g. 01 (femmes)
		0 g. 02 (hommes)
		1 ↓ par jour
		ou 10 ↓ I. M. de
		Biiodure ou Benzoate
		de HG ou 10 frictions
		onguent Hg
		(5 g. hommes)
		(4 g. femmes)
16 à 20 ↓ de 0 g. 15,	entre les ↓ de Novar	
0 g. 30, 0 g. 45, 0 g. 60,	faire	
0 g. 75 puis 11 à 15	20 ↓	
doses à 0 g. 90	2 ↓ par semaine	
1 ↓ tous les 4 jours	pendant 2 mois	
jusqu'à 0,75	1 ↓ par semaine	
1 ↓ tous les 6 jours	jusqu'à la fin de la cure	
à partir de 0 g. 90.		
Total : 12 g., 15 g. ou		
15 g. 75 en 2 mois 1/2		
ou 3 mois 1/2 ou		
(si ↓ I. V. impossible)		
Sulfarsénol I. M. 0,06,		
0,12, 0,18, 0,24, 0,30,		
0,36, 0,42, 0,48, 0,54,		
puis 16 à 22 ↓ à 0 g. 60		
1 ↓ tous les 4 jours		
Total : 12 g. 30 à 15 g. 90		
en 2 mois 1/2 ou		
3 mois 1/2		
15 jours de repos		

(1) Le D^r PHOTINOS distingue les malades en 2 catégories : ceux ayant signes cliniques avec B. W. + mais n'ayant pas été traités et ceux ayant subi une cure anti Σ insuffisante, soit avec signes cliniques de Σ II ou Σ III, B. W. + ou B. W. —; soit sans signes cliniques de Σ II ou Σ III et sans B. W. +.

As

Bi

Hg
idem.

20 ↓ Cy Hg (1 ↓ par
jour sauf Dimanche)
ou 20 ↓ Bi-iodure ou
Benzoate Hg
ou 20 frictions
onguent Hg.

Fin du 1^{er} semestre : faire B. W.

2^e semestre.

—

As

Bi

HG

Néosalvarsan ou Novar

12 ↓ de 0 g. 30, 0 g. 45,

0 g. 60, 0 g. 75 et

0 g. 90 × 8

Total : 9 g. 30 en 2 mois

environ

ou

(si ↓ I V impossible)

faire sulfarsénol à doses

progressives.

Total : 9 g. en 2 mois

environ.

15 jours de repos

20 ↓ de Muthanol

Bismogénol ou Quinby

1 ↓ tous les 2 jours

15 jours de repos

30 ↓ I V de Cy HG
ou 30 ↓ I M Biiodure
ou Benzoate de Hg
ou 30 Frictions
onguents HG

Fin de la 1^{re} année, faire B. W.

Le malade continue sa cure pendant 3 ans encore en se soumettant pendant chaque semestre à la cure suivante :

As	Bi	HG
Néosalvarsan ou Novar		
8 ↓ de 0 g. 30, 0 g. 45,		
0 g. 60, 0 g. 75,		
0 g. 90 × 4		
ou		
Sulfarsénol		
Total : 5 g. 70 en		
1 mois 1/2		

Pendant 1 mois KI per os (4 à 6 g. par jour)

20 ↓ I M (Muthanol
ou Bismogénol, etc.)

Pendant 1 mois KI per os (4 à 6 g. par jour)

30 ↓ I V Cy HG
ou 30 ↓ I M de Biiodure
de HG ou Benzoate
de HG
ou 30 Frictions
d'onguents HG

Durée du traitement : 4 ans.

A la fin de chaque semestre faire B. W.

Six mois après la dernière cure faire B. W.

Six mois — — P. L.

et examen clinique du système nerveux, du cœur et de l'aorte. T. A. et examen radiographique du cœur et de l'aorte.

Un an après la dernière cure, faire à nouveau B. W., P. L. et examen clinique.

2 ans après la dernière cure, faire à nouveau B. W., P. L. et examen clinique.

Si tout est négatif, le D^r PHOTINOS considère le malade comme guéri.

Note de l'auteur.

Si le malade s'est soumis pendant 4 ans à ce traitement d'après son procédé), le D^r PHOTINOS considère que toutes les réactions doivent être devenues négatives.

Mais s'il arrive que la réaction du sang et du liquide C.R. soit positive, ce qui arrive très rarement sinon jamais, il recommande une cure supplémentaire jusqu'à ce que la réaction positive se change en négative.

Le Dr PHOTINOS, après une expérience de 30 ans, due à l'observation de plusieurs milliers de malades, au point de vue clinique et sérologiques conclut que le traitement de la Σ pour tous les malades syphilitiques sans exception doit être mixtes et d'une durée de 4 ans (associer As, Bi, Hg, KI).

Il ajoute que presque tous les médecins grecs appliquent ce procédé thérapeutique.

, De plus, il insiste sur le fait que le traitement anti-syphilitique à l'exception de la 1^{re} série thérapeutique ne doit point être conduite par 2 ou plusieurs remèdes antisyphilitiques simultanément mais alternativement. d'abord pour éviter l'accoutumance du trépanème à l'égard d'un médicament (arsénobismutho, mercuro-résistance) et d'autre part pour savoir en cas d'accident thérapeutique à quel médicament attribuer cet accident.

II^a. Traitement des malades ayant été soumis à une cure antisyphilitique insuffisante et irrégulière et présentant des signes cliniques de syphilis secondaire ou de syphilis tertiaire avec BW +.

Le Dr PHOTINOS soumet cette catégorie de malades à la cure entière de 4 ans des malades de la 1^{re} catégorie.

II^b. Traitement des malades ayant été soumis à une cure antisyphilitique insuffisante et irrégulière, mais ne présentant pas des signes de syphilis secondaire et syphilis tertiaire et ayant un BW + ou un BW —.

Ces malades doivent compléter leur cure en se rendant compte de la cure déjà faite.

Traitement de la syphilis héréditaire.

Les principes généraux exposés pour le traitement de la syphilitique acquise doivent être appliqués dans la thérapeutique de la syphilis héréditaire. Les petits malades doivent subir un traitement mixte de 4 ans. Les remèdes antisypilitiques doivent être appliqués alternativement et non simultanément.

Par ailleurs plusieurs auteurs estiment que certaines dystrophies de la syphilis héréditaire sont dues aux lésions des glandes à sécrétions internes (thyroïde, hypophyse, surrénale), recommandent en même temps que la chimiothérapie l'opothérapie, suivie pendant des mois ou des années avec intervalles de repos d'une ou deux semaines.

Les symptômes dystrophiques de la période dite précoce sont presque toujours guéris par le traitement spécifique.

Les symptômes de la période tardive restent stationnaires en général.

Les symptômes de la période transitoire sont améliorés par la combinaison du traitement spécifique et de l'opothérapie.

Syphilis héréditaire : (cas d'un nourrisson de 5 kg.)

1^{er} semestre.

1^{re} catégorie de malades.

(non traités et présentant des signes syphilitiques ou un B. W. + ou —).

As	Bi	HG
		10 frictions d'onguent Hg de 1 g. par jour.
30 ↓ I M de Sulfarsénol 0,02, 0,04 et 28 doses de 0,06 1 ↓ tous les 4 ou 5 jours Total : 1 g. 74 dans 4 ou 5 mois	Entre les ↓ de Sulfar 15 ↓ I M de Bismuthoïdol 1 ou 2 par semaine pendant 2 mois 1/2	

repos de 15 jours

20 frictions d'onguent
Hg (1 g. par friction
et par jour)

Fin du 1^{er} semestre.

2^e semestre.

1^{re} catégorie de malades (non traités et présentant des signes de Σ ou un B. W. + ou un B. W. —.

As	Bi	HG
20 ↓ I M de Sulfar de 0,06 tous les 5 jours soit 1 g. 20 pendant 3 mois	<i>repos de 15 jours</i> 15 ↓ I M de Bismuthoïdol 1 ↓ tous les 2 jours <i>repos de 15 jours</i>	30 Frictions onguent Hg (1 friction d'1 g. par jour)

Fin de la 1^{re} année.

Le malade continuera le traitement pendant 3^e années, il sera soumis chaque semestre à la thérapeutique suivante :

As	Bi	HG
20 ↓ I M de Sulfar de 0 g. 06 (1) 1 ↓ tous les 5 jours Total : 1 g. 20 pendant 3 mois	Pendant 15 jours KI per os (1 g. par jour) qu'il prendra pendant ou après les repas (matin, midi, soir) 15 ↓ I M de Bismuthoïdol 1 ↓ tous les 2 jours Pendant 15 jours KI per os (1 g. par jour)	

(1) Si le malade ne tolère pas la dose de 0 g. 06 donnée ↓ de 0 g. 04 ou ↓ de 0 g. 02 les injections seront multipliées pour que la quantité totale de médicament soit introduite dans l'organisme (1 ↓ tous les 2 ou 3 jours au lieu de tous les 4 ou 5 jours; pour le cas où l'enfant ne supporterait pas du

As

Bi

Hg

30 frictions
d'onguent d'Hg
(1 friction par jour
de 1 g.)

Soit un traitement de 4 ans.

2^e catégorie d'enfants syphilitiques.

II^a qui ont été soumis à un traitement insuffisant et irrégulier présentant des symptômes de Σ^I ou Σ^{II} avec B.-W. + ou B.-W. —.

Sont soumis au traitement de 4 ans (comme dans la 1^{re} catégorie).

II^b ceux qui ont eu un traitement un peu insuffisant, mais qui n'ont pas de symptômes de lésions Σ sauf B.-W. + devront compléter leur traitement en tenant compte du traitement suivi jusqu'à ce jour.

IV. — Traitement de la Paralyisie générale.

et syphilis nerveuse.

MALARIÉTHÉRAPIE OU PYRÉTOTHÉRAPIE
(par du lait, du vaccin antityphique, Dmelcos).

Puis traitement mixte alternatif comme dans Σ^I ou Σ^{II} .

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

Le Dr PHOTINOS préfère que ceux qui ont été exposés à une infection syphilitique ne soient pas soumis à un traitement préventif, mais qu'ils soient observés.

tout les préparations As, elles seront remplacées par des préparations Bi ou Hg. On peut aussi remplacer ↓ de Sulfar par comprimés de Spiroicide, Stovarsol, ou Tréparsol par voie buccale.

Tous les 6 mois (si possible, car refus des parents en général) faire B. W.

Quand il s'agit d'enfants d'un âge plus avancé que 3 ans, même traitement, mais le dosage sera augmenté en rapport avec le poids du corps des petits malades.

HOLLANDE

D^r E. H. Hermans, Rotterdam.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi	Hg
NOVAR		
16 ou 24 ↓ de		
0 g. 45 à 0 g. 60		
(2 ↓ par semaine)		
Tous les 15 jours, pendant 3 mois		B. W.
1 mois de repos		
idem.		
mais 12 ↓ de Novar		
0 g. 60 par ↓	12	
Ensuite : 1 ^{re} année : tous les trois mois;		
2 ^e année : tous les six mois;		
3 ^e année : une fois faire		B. W.
Soit un traitement de 1/2 année.		
Après 3 ou 4 mois		P. L.
Mariage permis pour l'homme et la femme à la 3 ^e année.		

II. — Syphilis secondaire en évolution.

As	Bi	Hg
NOVAR (1)	1 ou 2 ↓ (par semaine)	
0 g. 30 — 0 g. 45	(la 1 ^{re} 1/2 injection)	
0 g. 60 — 0 g. 60		
12 ↓ en trois mois		
ou en six semaines		
(1 ↓ ou 2 ↓		
par semaine)		
Au bout d'un mois 1/2 ou de 3 semaines		B. W.
et à la fin de la série		B. W.
1 mois de repos		
idem.	idem.	
2 ou 3 mois de repos		
idem.	idem.	

Quand les séro-réactions sont devenues négatives, faire encore 2 cures semblables.

Tous les 6 mois, pendant 3 ou 4 ans, faire B. W.

Seulement dans les cas suspects de Σ nerveuse, faire P. L.

(1) Quand il y a une contre-indication pour Novar nous donnons si possible acétylarsan.

III. — Traitement de la Paralysie générale.

MALARIATHÉRAPIE OU DMELCOSTHÉRAPIE.

Faire ensuite traitement spécifique.

IV. — Traitement de la femme enceinte.

As

Bi

Hg

NOVAR

+

Bi

Même traitement que pour Σ^I ou Σ^{II} .

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

(Peu de cas de maladies vénériennes en Hollande).

LIBAN

D'après le Dr Khabsa, de Beyrouth.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As
NOVAR
0,15 — 0,30
0,45 × 2
0,60 × 2
0,75 × 3
0,90 × 3 = 7 g. 50
une ↓
tous les 2 à 5 jours
1 mois de repos
idem.
1 mois de repos

1 mois de repos
idem.
2 mois de repos
Fin de la 1^{re} année.

Bi
LIPOSOLUBLE
18 ↓
une ↓ tous les 5 jours
0,075 de Bi par ↓

idem.

Hg

As
ACETYLARSAN
10 ↓ bi-hebdomadaires
3 cc. par ↓
2 mois de repos

Bi

LIPOSOLUBLE
18 ↓
une ↓ tous les 5 jours
0,075 de Bi par ↓

Hg

HUILE GRISE
10 ↓ hebdomadaires
ou 0,08 de Hg par ↓
ou Cyanure Hg
30 ↓ journalières
0 g. 01 par ↓

2 mois de repos
idem.

Fin de la 2^e année P. L.
Soit 2 ans de traitement.
Mariage permis à la 3^e année après P. L.

II. — Syphilis secondaire en évolution.

1^{re} année.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
0,15 — 0,30	18 ↓	
0,45 × 2	une ↓ tous les 5 jours	
0,60 × 2	0,075 de Bi par ↓	
0,75 × 3		
0,90 × 3 = 7 g. 50		
une ↓		
tous les 2 à 5 jours		
1 mois de repos		
idem.		
1 mois de repos	idem.	
1 mois de repos		
idem.		
2 mois de repos		
Fin de la 1 ^{re} année.		

2^e année. Si B. W. négatif.

As	Bi	Hg
	LIPOSOLUBLE	
	18 ↓	
	une tous les 5 jours	
	0,075 de Bi par ↓	
1 mois de repos		
ACETYLARSAN		
10 ↓		
une ↓ tous les 3 jours		
2 mois de repos		
		HUILE GRISE
		10 ↓ à 0 g. 08
		une ↓ par semaine
		ou Cyanure Hg
2 mois de repos		
idem.		↓ journalière
Fin de la 2 ^e année.		

II. — Syphilis secondaire en évolution.

3^e année. Si B. W. toujours négatif.

As	Bi	Hg
	LIPOSOLUBLE	
	18 ↓	
	une ↓ tous les 5 jours	
	0,075 de Bi par ↓	
4 mois de repos		
ACETYLARSAN		HUILE GRISE
10 ↓ bi-hebdomadaires	ou	10 ↓ hebdomadaires
3 cc. par ↓		ou Cyanure Hg
		30 ↓ journalières
		à 0,01 cg. par ↓

Soit un traitement de trois années.

A la fin de la 3^e année P. L.

Mariage permis pour l'homme et pour la femme à la 4^e année si P. L.
et B. W. négatifs.

III. — Femme enceinte. — Syphilis en activité.

As	Bi	Hg
ACETYLARSAN	LIPOSOLUBLE	
10 ↓ bi-hebdomadaires	sans interruption	
(repos d'un mois après	pendant la grossesse	
chaque série	une ↓ par semaine	
d'Acétylarsan)		

Le traitement peut être commencé vers le 3^e ou 4^e mois de la grossesse. Le résultat est satisfaisant même dans ce cas.

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

(rare dans nos régions)

As	Bi	Hg
STOVARISOL	LIPOSOLUBLE	
sodique	ou	Pyrétothérapie par le
(d'après la méthode		DMELCOS
de M. SÉZARY)		suivi par un traitement
		d'attaque mixte
		As + Bi

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

(Surveillance clinique et sérologique pendant trois mois).

PORTUGAL

D^r Fernando de Vilhena e Vasconcelos, Lisbonne.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As		Bi (insoluble)	Hg
1 ^{er} jour			
NOVAR 0 g. 15	+	1 ↓	
2 ^e jour			
NOVAR 0 g. 45			
4 ^e jour			
NOVAR 0 g. 60	+	1 ↓	
puis			
2 ↓ par semaine de			
NOVAR 0 g. 60	+	1 ↓	
Total : 7 g. ou 7 g. 5		Total : 1 g. 2 ou 1 g. 5	

5 semaines de repos

idem.	idem.
Total : 6 g. 5	Total : 1 g. ou 1 g. 2

5 semaines de repos

idem.	idem.
Total : 5 g. à 6 g.	Total : 0 g. 90 à 1 g.

Deux ou trois fois par an faire B. W.

A la fin de la 2^e et 3^e année et à la fin de la 5^e et 6^e année faire P. L.

Ainsi qu'un examen clinique total, contrôle radiologique de l'aorte et examen du fond de l'œil.

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

As	Bi (insoluble)	Hg
1 ^{er} jour		
NOVAR 0 g. 15	+ 1 ↓	
3 ^e jour		
NOVAR 0 g. 30	+ 1 ↓	
6 ^e jour		
NOVAR 0 g. 45	+ 1 ↓	
9 ^e jour		
NOVAR 0 g. 60	+ 1 ↓	
puis		
2 ↓ par semaine de		
NOVAR 0 g. 60	+ 1 ↓	
Total : 7 g. ou 7 g. 5	Total : 1 g. 2 ou 1 g. 5	
5 semaines de repos		
Faire		B. W.
idem.	idem.	
Total = 6 g. 5	Total = 1 g. ou 1 g. 2	
5 semaines de repos		
idem.	idem.	
6 semaines de repos		
idem.	idem.	
Total = 5 g. 7 à 0 g.	Total = 0 g. 90 à 1 g.	

Si B. W. n'est pas négatif avant la 2^e série mixte mais à la fin de cette série, après un repos de 6 semaines, faire encore une série mixte égale à la 4^e série.

Contrôle sérologique, examen clinique général, radiologique de l'aorte et examen du fond de l'œil comme pour Σ^I et Σ^{II} mais pendant une plus longue période (10 à 15 ans si possible).

III. — Traitement de la femme enceinte.

(supposée syphilis latente)¹

As	Bi (insoluble)	Hg
NOVAR	+ 1 ↓ insoluble	
↓ maximum de 0 g. 45	Total = 0 g. 90 à 1 g.	
Total = 5 g. total		
5 semaines de repos		
idem.	idem.	
5 semaines de repos		
idem.	idem.	

(1) Si la syphilis est en évolution, chercher à soigner la malade d'après les précédents schémas en essayant la tolérance.

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

MALARIATHÉRAPIE.

puis¹.

As + Bi ou Hg
(Novarsénobenzol).

Continuer selon les besoins de chaque cas clinique, mais le plus longtemps possible.

Faire pendant le traitement P. L.

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

Mais le Dr Fernando de VILHENA e VASCONCELOS conseille des soins élémentaires d'hygiène prophylactique (lavage génital avec savon neutre d'huile de coco et cyanure de Hg à 2 0/00).

Ce système est mis en pratique avec de bons résultats par le Dr FARO, Directeur du dispensaire d'hygiène de la Marine, à Lisbonne, puis à bord des unités de la Marine de guerre portugaise et dans les casernes régimentales de l'armée. Le Dr VILHENA e VASCONCELO a recommandé ce système dans la « Mocidade Portuguesa » (organisation des jeunes par l'état).

Note de l'auteur.

Le Dr de VILHENA e VASCONCELOS indique que sa méthode de traitement de la Σ se rattache à celle du Professeur E. HOFMANN de Bonn.

Les autres médecins portugais suivent plutôt les méthodes de traitement de l'école française.

(1) Le Dr DE VILHENA e VASCONCELOS fait aussi le traitement de malaria-thérapie entre 2 séries mixtes de As + Bi.

ROUMANIE II

D'après M. Echidarie Froemann.

II. — Syphilis secondaire à B. W. positif.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
0,30	12 ↓ alternant	
0,45 × 2	avec celles d'As	
0,60 × 8 = 6 gr.	0,075 de Bi par ↓	
2 ↓ par semaine	2 ↓ par semaine	
6 semaines de repos		
NOVAR		
0,30		
0,45 × 2	idem.	
0,60 × 7 = 5 g. 40		
2 ↓ par semaine		
6 semaines de repos		
		Biiodure
idem.		10 ↓
		2 ↓ par semaine
		0,0088 d'Hg par ↓
6 semaines de repos		
idem.	idem.	
6 semaines de repos	(= fin 1 ^{re} année)	
idem.	idem.	
2 mois de repos	idem.	
idem.	idem.	
2 mois de repos	idem.	
idem.	idem.	
2 mois 1/2 de repos	(= fin 2 ^e année)	
idem.	idem.	
4 mois de repos	idem.	
idem.	idem.	
4 mois de repos	(= fin 3 ^e année)	
idem.	idem.	
4 mois de repos	idem.	
idem.	idem.	
4 mois de repos	(= fin 4 ^e année) faire P. L.	
idem.	idem.	
	idem. (= fin 5 ^e année) faire P. L.	

Soit 5 ans de traitement, puis facultativement tous les 2 ans une cure de Bi.

Mariage permis à la 3^e année. Grossesse à la 5^e année.

III. — Traitement des femmes enceintes.

As Bi

Comme toute autre forme de syphilis, 3 séries mixtes pendant la gestation.

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

As

Stovarsol-sodique (1)

21 ↓ tri-hebdomadaires

1 gr. par ↓

0 g. 50 pour la 1^{re}

6 à 8 semaines de repos

idem.

6 à 8 semaines de repos

idem.

ou bien

Pyrétothérapie

Malariathérapie

10-12 accès

suivie de

12 ↓ de NOVAR

V. — Traitement prophylactique.

Si on le fait, le conduire ainsi :

As

Bi

NOVAR

0,30

0,45 × 2

0,60 × 9 = 6 g. 60

2 ↓ par semaine

3-4 semaines de repos

NOVAR

0,30

0,45 × 2

0,60 × 8 = 6 gr.

2 ↓ par semaine

3-4 semaines de repos

LIPOSOLUBLE

12 ↓ bi-hebdomadaires

0,075 de Bi

2 ↓ par semaine

Surveillance clinique et sérologique attentive.

(1) Ou Tryparsamide 8 ↓ hebdomadaires + Salicylate de Hg 8 ↓ à 0,06 de sel (= 0,035 de Hg).

D'après le Dr Nicolau, Bucarest.

I. — Syphilis primaire à B. W. négatif.

As	Bi (liposoluble)	Hg
Novar :		
0 g. 15 le 1 ^{er} jour		
0 g. 30 le 2 ^e jour		
0 g. 45 le 4 ^e jour		
jusqu'à 0 g. 75		
1 ↓ tous les 5-6 jours		
(0 g. 09 — 0 g. 10		
par kg. de poids)		
4 semaines de repos		
idem.	12 ↓ (2 ↓ par semaine	
	0,08 de Bi par ↓)	
5 semaines de repos		
idem.	idem.	
5 semaines de repos		
idem.	idem.	

Arrêt du traitement si les réactions sérologiques n'ont présenté aucun crochet de positivité; si oui on fait encore 2 cures de sûreté.

Fin de la 1^{re} année.

As	Bi	Hg
Novar		Huile grise
Novar : 0,15 le 1 ^{er} jour		10 ↓ hebdomadaires
0,30 le 2 ^e jour		(0,08 de Hg par ↓)
0,45 le 4 ^e jour		
jusqu'à 0,75		
1 ↓ tous les 5 à 6 jours		
(0 g. 09, 0 g. 10 par		
kg. de poids)		
7 à 8 semaines de repos		
idem.		idem.

Fin de la 2^e année.

Soit 4 à 6 cures de traitement, suivant qu'il y a eu ou non un crochet de positivité au début.

Faire P. L.

Observation suivie clinique et sérologique pendant 4 ans au moins
En cas de récurrence clinique ou sérologique, le traitement sera repris et suivi comme chez les malades en période secondaire.

Mariage permis 2 ans après la fin du traitement si les réactions sérologiques se sont maintenues normales.

II. — Syphilis secondaire à B. W. positif.

Même traitement d'attaque que dans le cas précédent avec la seule différence qu'on fait précéder le traitement As par 2 ou 3 ↓ de Bi.

Les cures complémentaires, conduites suivant les mêmes normes que dans la Σ^1 séronégative, seront ici au nombre de 6 et même 8, suivant le degré de l'intensité des réactions sérologiques contractés au début.

A la fin de la cure P. L.

Période d'observation clinique et sérologique pendant 4 à 5 ans.

Si pendant 3 ans aucune récurrence ne s'est produite le mariage est permis.

II. — Syphilis secondaire à B. W. positif.

As	Bi liposoluble	HG
NOVAR	12 ↓	
0 g. 15 le 1 ^{er} jour	2 ↓ par semaine	
0 g. 30 le 2 ^e jour	0,08 de Bi par ↓	
0 g. 45 le 4 ^e jour		
jusqu'à 0,75		
1 ↓ tous les 5 à 6 jours		
(0 g. 09, 0 g. 10		
par kilog de poids)		
4 semaines de repos		
idem.	idem.	
5 semaines de repos		
idem.		
6 semaines de repos		
Fin de la 2 ^e année.	idem.	
7 à 8 semaines de repos		
idem.	ou	idem.

Fin de la 3^e année P. L.

On continue de la même façon le traitement pendant les 2 ou 3 premières années suivant que les réactions sérologiques se sont modifiées plus ou moins rapidement. Les cures complémentaires jusqu'à la fin

de la 4^e année, pourront être plus espacées (2 1/2 - 3 mois), combinées en cas de tolérance, sinon unimédicamenteuses (Bismuthiques ou Mercurielles (Huile grise).

Soit 4 ans de traitement.

Mariage permis à la fin du traitement si les réactions sérologiques se sont maintenues constamment négatives pendant les 3 dernières années.

Contrôle clinique et sérologique prolongé (au moins 15 ans si possible).

III. — Traitement des femmes enceintes.

Comme toute autre syphilis.

(Sauf contre-indication découlant de l'état particulier du cas).

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

Pyréthothérapie
Malariathérapie ¹
(10 accès)

puis Stovarsol sodique

21 ↓ tri-hebdomadaires

à 1 gr. par ↓

2 mois de repos

idem.

2 mois de repos

idem.

2 mois de repos

idem.

puis cures mixtes de

As + Bi

V. — Traitement prophylactique.

Préconisé seulement dans le cas où la contagion semble fatale.

Traitement 4 à 6 cures exactement comme pour le traitement de la syphilis primaire séro-négative.

(1) L'auteur fait la malariathérapie préventive lorsque au cours d'une Σ récente le B. W. est positif dans le liquide C. R. et qu'il demeure positif malgré les traitements chimiques habituels même si le malade ne présente encore aucun signe clinique de syphilis nerveuse.

ROUMANIE

D'après **M. G. Pacurariu**, Chef du Service de Dermato-syphiligraphie de Sibiu.

I. — Syphilis primaire à B. W. négatif.

As	Bi	Hg
NOVAR	INSOLUBLE	
0,30 — 0,45	18 ↓	
dans la 1 ^{re} semaine	1 ↓ tous les 3 jours	
0,45 × 7		
0,60 × 8		
ou 0,75 = 7 g. 60 à 8 g.		
Faire à la fin de la 1 ^{re} série		B. W.
3 semaines de repos		
idem.		Huile grise
		12 ↓
4 à 5 semaines de repos		
idem.	idem.	

Fin de la 1^{re} année P. L.

Surveillance sérologique et nouvelle P. L. à la fin de la 2^e année.
Si elle est négative, le malade est considéré comme guéri, pour la femme, la surveillance est prolongée 1 an encore.

Soit 1 an de traitement.

Mariage permis pour l'homme à la 3^e année, pour la femme à la 4^e année.

II. — Syphilis secondaire à B. W. positif.

As NOVAR	Bi INSOLUBLE	Hg
0,30	18 ↓	
0,45 × 2	une ↓ tous les 3 jours	
0,60 × 11		
et i × 0,75		
Total : hommes 8,70		
femmes 7,25		
une ↓ tous les 5 jours		
Faire à la fin de la 1 ^{re} série		B. W.
4 semaines de repos		
idem.		Huile grise
		12 ↓
4 semaines de repos		
idem.	idem.	
Fin de la 1 ^{re} année		P..L
idem.	idem.	
5 à 6 semaines de repos		
idem.	idem.	
5 à 6 semaines de repos		
idem.		idem.
5 à 6 semaines de repos		
Fin de la 2 ^e année.		
idem.	idem.	
6 à 8 semaines de repos		
idem.		idem.
Fin de la 3 ^e année		P. L.
Soit 3 ans de traitement.		
Mariage permis à la 5 ^e année.		

III. — Traitement des femmes enceintes.

Au début de la grossesse : NOVAR + Bi.

A la fin : NOVAR seul sans dépasser 0,60, quitte à rapprocher les ↓ (le Dr G. PACURARIU traite jusqu'à 8 mois $\frac{1}{2}$).

(Les nouveau-nés sont sains, indemnes de Σ .

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

As

Bi

Pyrétothérapie Malariathérapie

NOVAR
comme dans Σ^2
jusqu'à négativation
des réactions
dans le sang
et dans le L. C. R.
4 semaines de repos
idem.

+ INSOLUBLE
comme dans Σ^2

pendant 3 années

V. — Traitement prophylactique.

As
NOVAR
0,45
 $0,60 \times 5$
une ↓ chaque 3 jours
B. W. à la sixième semaine.

Professeur agrégé Paulian, Faculté de Médecine, Bucarest. Médecin chef du service neurologique et Directeur de l'Hôpital central des Maladies mentales et nerveuses de Bucarest.

Traitement de la Paralysie générale.

Faire d'abord une P. L.¹.

(Aucun malade ne doit être impaludé si les réactions dans le liquide céphalo-rachidien ne sont pas positives. Même si elles sont faiblement positives, refaire le P. L. 8 jours plus tard pour éviter des erreurs).

Puis

1°) *Malariathérapie* : 8, 10 ou 12 accès dépassant 39° (à l'hôpital ou en clinique.

(Le nombre d'accès, 8 ou 12 dépend de l'état général du malade).

15 à 21 jours de repos.

(On commence le traitement après 21 j. de repos, car le Dr PAULIAN a constaté que les anticorps agissent encore).

2°) *As* : commencer par petites doses.

Total : 4 g. 50 à 6 g. par série.

25 jours de repos (mêmes indications que M. le Pr GOUGEROT).

Idem.

25 jours de repos.

Idem.

Faire ce traitement pendant un an.

Un an après la malariathérapie, faire une nouvelle P. L. avec reprise de toutes les recherches biologiques et cliniques.

Si à ce moment, la négativation de toutes les réactions dans le liquide céphalo-rachidien n'est pas obtenue, refaire impaludation + *As*.

(1) *Notes de l'auteur :*

Si les réactions sont extrêmement faibles, par exemple B.-W... (+) et sans réactions lymphocytaire (1,3, 4), on peut laisser de côté l'impaludation et faire au cours de l'année un traitement par un pentavalent (acétylarsan ou Stovarsol) et refaire la P. L. la 2^e année.

Si les réactions persistent positives, ou si même après une année de malariathérapie, il y a une lymphocytose, on refait l'impaludation.

Nous avons persévéré et refait l'impaludation chez quelques malades même cinq fois afin d'obtenir la négativation complète de toutes les réactions.

Une négativation complète de toutes les réactions (dans le sang et dans le liquide C. R.) constatée une année après la malariathérapie a persisté des années sans réactivations aucune et le malade est resté guéri (avec une année seulement de traitement).

Bibliographie :

1) Conférences de Neuro-syphilis. D^r PAULIAN. Leçons faites à la Clinique de l'Hôpital St-Louis, Paris. Amédée Legrand, Editeur, 93, Boul. St-Germain, 1937.

2) Travaux cliniques de Neurologie. D^r PAULIAN. Conférences faites dans les Hôpitaux de Paris. Amédée LEGRAND, Editeur, 1937.

SUEDE

D^r Falk (traitement pratiqué à l'Hôpital St-Goeran, de Stockholm).

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi (Jodbismol) (1)	Hg (2)
	1 ^{er} jour : ↓ I. M. 2 cc.	
	2 ^e jour : ↓ I. M. 2 cc.	
7 ^e jour : NOVAR (3)	puis 8 ↓ I. M. 2 cc.	
0 g. 45 × 2	(1 ↓ tous les 3 jours)	
0 g. 60	Total : 10 ↓	
0 g. 75 × 7 (hommes) (4)		
0 g. 60 × 7 (femmes)		
Total : 10 ↓		
(1 ↓ tous les 5 jours)		

repos de 6 à 8 semaines
 idem. idem.
repos de 2 mois
 idem.
repos de 3 mois
 idem.
repos de 4 mois
 idem.

Durée du traitement : trois ans (5)

(2 cures mixtes et 8 à 10 cures Bi seul avec repos de plus en plus long jusqu'à 4 mois).

Tous les trois mois, faire B. W.
 1 ou 2 ans après fin du traitement, faire P. L. (6)
 Mariage permis pour l'homme : pas avant 3 ans.
 — pour la femme : pas avant 4 ans.

(1) Jodbismol : préparation introduite par le P^r STRAUBERG, très effective et tolérable en I. M. de 2 cc. Formule : Na₂/BiJ₅/H₂O.

(2) Le Hg n'est plus utilisé dans le traitement antisypilitique en Suède.

(3) Si intolérance au Novar simple on l'emploie en solution lactosée ou glucosée ou on emploie As type pentavalent (Mapharside : préparation anglaise).

(4) Certains médecins font les 3 dernières injections d'une série à 0,90.

(5) En cas de Σ traitée tout à fait au début, la durée du traitement peut être de 2 ans.

(6) Certains médecins font P. L. à la fin du traitement, à la 3^e année ou 3 ans après la fin du traitement, à la 6^e année.

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

As

Bi

Le traitement est le même que pour la Σ^I à réactions sérologiques négatives.

On ne fait pas de différence en Suède dans le traitement de la syphilis primaire, $\Sigma^{I/II}$ et Σ^{II} .

III. — Traitement des femmes enceintes.

As

Bi

2 cures mixtes, puis cures de Bi seul comme dans le cas de Σ^I et Σ^{II} , avec période de repos.

Durée du traitement ¹ : pendant toute la grossesse et après la délivrance (qu'il s'agisse de Σ récente ou ancienne).

(1) On traite toutes les femmes enceintes qui ont eu une Σ ancienne même s'il n'y a pas de signes cliniques et sérologiques, cette manière de traiter qui est admise dans les pays du Nord s'appuie sur les travaux du P^r STRAUBERG (P^r de Dermato-syphiligr., à Stockholm).

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

MALARIATHÉRAPIE¹ : 7 à 9 accès, puis

As	Bi
	1 ^{er} jour : ↓ I. M. 2 cc.
	2 ^e jour : ↓ I. M. 2 cc.
7 ^e jour : Novar	puis 8 ↓ I. M. : 2 cc.
0 g. 45 × 2	(1 ↓ tous les 3 jours)
0 g. 60	Total : 10 ↓
0 g. 75 × 7 (hommes)	
0 g. 60 × 7 (femmes)	
Total : 10 ↓	
1 ↓ tous les 5 jours	

repos de 2 mois

idem.

repos de 2 mois

idem.

repos de 2 mois

idem.

repos de 2 mois

idem.

V. — Traitement prophylactique après contact suspect.

Non conseillé.

Le malade est mis sous surveillance médicale avec B.-W. fréquents (en cas de piqure, chez les infirmières ou médecins, on fait un B.-W. aussitôt pour que, en cas de dédommagement, on sache si la réaction a été négative avant l'accident).

(1) La malariathérapie est employée non seulement dans le traitement de la P. G. mais dans les cas non récents de Σ cérébro-spinale, de tabès; ou dans les cas où malgré un traitement anti Σ intense les examens sérologiques restent + chez un malade.

SUISSE

P^r Ramel¹, Lausanne.

Traitement de la syphilis primo-secondaire.

(chancre dur entré dans la phase des réactions sérologiques positives).

As	Bi	Hg
NOVAR	INSOLUBLE	
12 ↓ de 0 g. 45 par ↓ pour la femme de 0 g. 60 par ↓ pour l'homme	faire ↓ le même jour que ↓ de Novar Total = 1 g. 5 par cure	
2 ↓ par semaine (la 1 ^{re} ↓ peut être de 0 g. 30) (2)		
	faire	B. W.
5 semaines de repos		
	faire	B. W.
idem.	idem.	
2 mois de repos		
	faire	B. W.
idem.	idem.	
	faire	B. W.
Tous les 6 mois pendant 3 ans, faire		B. W.
A la fin de la 3 ^e année : orthodiagramme, examen du fond d'œil.		
Puis réactivation (0 g. 30 — 0 g. 45 de Novar à 4 jours d'intervalle).		
14 et 30 jours après 2 ^e ↓, faire		B. W.
Début de la 4 ^e année, faire		P. L.
Si P. L. négative le mariage est permis.		
Si P. L. positive : le malade est candidat à la P. G. — phase pré-clinique où la malariathérapie est indiquée.		

(1) Le P^r E. RAMEL emploie la technique thérapeutique du D^r Eric HOFFMANN (Dreikurensystem — en 8 mois).

(2) Le P^r RAMEL dissout le Novar dans 10 cc. de Gluconate de Ca pendant les 4 premières injections, il évite ainsi les intolérances — ou il donne 1/2 cc. d'adrénaline au 1/1000^e avant chaque ↓ (technique de Milian).

Il insiste aussi sur la nécessité du jeûne 4 heures avant et après l'injection.

Note de l'auteur :

Le Pr RAMEL a abandonné dans son traitement de la syphilis primaire et secondaire, la technique de LINSER qui consistait à associer dans la même cure Novar et sublimé à 1 %. Ce traitement était efficace mais comportait des risques d'intoxication mercurielle assez grave et fréquente.

Le Pr RAMEL préconise actuellement le traitement massif des trois cures combinées, tel que le pratique le Dr ERIC HOFFMANN, de BONN. Mais il insiste sur le fait que pour considérer ce traitement (système des 3 cures) comme suffisant, il faut que le B.-W. soit constamment négatif dès la fin de la première cure et au cours des contrôles sérologiques indiqués dans le schéma thérapeutique.

Le Pr RAMEL considère qu'il est très important de surveiller les réveils sérologiques entre la fin de la 1^{re} et le début de la 2^e cure. Dès que la durée entre les deux cures dépasse 6 mois ou s'expose au danger d'une rechute occulte, sérologique, à laquelle ne saurait s'appliquer désormais les règles indiquées dans ce schéma. *Celui-ci ne s'applique donc qu'aux seuls cas dans lesquels les réactions sérologiques et le comportement clinique indiquent en fait la guérison dès la 1^{re} cure, que l'on complète par les 2 cures de consolidation.*

Le Pr RAMEL individualise le traitement pour tous les cas de syphilis primaire et secondaire ne satisfaisant pas aux conditions du schéma.

Le Pr RAMEL affirme que tous les malades qui, dans son dispensaire, ont accepté l'observation stricte des règles du schéma, ont guéri normalement sans montrer de récidence, dans la période 1926-1938 correspondant à la durée de son activité médicale à la clinique dermatologique de Lausanne.

SYRIE

Avis de M. le D^r **Camille Aris**, Médecin à l'Hôpital St-Louis.
 Assistant du D^r G. Chevalier, Alep.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi (néocardyl LIPOSOLUBLE	Hg
NOVAR		
1 ^{er} jour : 0 g. 15	0 g. 075 Bi Métal	
4 ^e jour : 0 g. 30	par cc. 1/2)	
8 ^e jour : 0 g. 45	Faire 1 ↓ les	
12 ^e jour : 0 g. 60	2 ^e , 5 ^e , 9 ^e , 13 ^e , 16 ^e , 19 ^e ,	
17 ^e jour : 0 g. 75	22 ^e , 26 ^e , 30 ^e , 34 ^e , 38 ^e ,	
24 ^e , 31 ^e , 40 ^e j. : 0 g. 90	42 ^e jours.	
(↓ à jeun, le malade ayant sucé 1 comprimé de Sanédrine)		
<i>repos de 3 à 4 semaines</i>		

20 ↓ de Cy de Hg
 0 g. 01 par cc.

2 mois de repos
 idem. 12 ↓ Bi
 liposoluble

Fin de la 1^{re} année.

As	Bi	Hg
1 ^{er} jour : 0 g. 15		
4 ^e jour : 0 g. 30		
8 ^e jour : 0 g. 45		
12 ^e jour : 0 g. 60		
24 ^e , 31 ^e , 40 ^e : 0 g. 90		
<i>1 mois de repos</i>		

12 ↓ Liposoluble

20 ↓ de Cy de Hg

Fin de la 2^e année.
 idem.

idem.

idem.

Fin de la 3^e année.

Soit un traitement de 2 à 3 années.

Mariage permis pour l'homme à la 4^e année et pour la femme à la 7^e-8^e année.

Le D^r ARIS ne fait une P. L. que dans les cas de neuro-syphilis.

II. — Syphilis secondaire en évolution.

As	Bi	Hg
NOVAR	LIPOSOLUBLE	
0 g. 15 — 0 g. 30	12 ↓ (alternées avec	
0 g. 45 — 0 g. 60	les ↓ de Novar)	
0 g. 75 — 0 g. 90 × 3		
(1 ↓ tous les 4 à 6 jours		
selon les doses)		

Repos de 2 à 3 semaines

20 ↓ de Cy Hg

Repos de 3 à 4 semaines

idem. idem.

Repos de 3 à 4 semaines

idem.

Cures alternées pendant 14, 15 mois.

2 à 3 mois de repos.

Reprendre les cures précédentes (traitement de consolidation).

Soit un traitement de 2 à 4 ans.

Mariage permis pour l'homme : 5^e année.

— pour la femme : 8^e année.

Si réactions sérologiques dans le sang restent positives, faire P. L.

III. — Traitement de la femme enceinte.

(atteinte de syphilis en activité).		
As	Bi	Hg
SULFARSEBENYL	LIPOSOLUBLE	
↓ pendant 2 mois	12 ↓ (alternées avec	
	Sulfarsébényl)	

1 mois de repos

20 ↓ de Cy de Hg
(en cas d'intolérance
refaire une série de
de Sulfarsébényl)

IV. — Traitement de la Paralyse générale.

Aucun cas de paralyse générale.

V. — Traitement prophylactique.

As

Bi

Hg

Si le malade se présente dans les trois premières heures après le contact suspect :

Applications locales et prolongées de pommade à base d'Hg (Salvatyl, Gambéol, pommade de Metchnikoff).

Si le malade se présente trois heures après le contact suspect, faire une série de :

NOVAR

0 g. 15, 0½ g. 30, 0 g. 45

0 g. 60, 0 g. 75

0 g. 90 × 3

1 ↓ tous les 4 à 6 jours

(selon les doses)

TURQUIE

D'après **M. Talat** ¹, Ancien Professeur de Dermato-syphiligraphie d'Istambul.

I. — Syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

As	Bi
	INSOLUBLE (2)
	2 premières ↓ dans
	la première semaine
NOVAR	1 ↓ par semaine ensuite
0,15 — 0,30 — 0,45	pendant 9 semaines
0,45 — 0,60 — 0,60	0 g. 055 de Bi par ↓
0,75 × 3 = 4 g. 80	(1 ^{re} ↓ 1/2 cc.)
une ↓ par semaine	
5 semaines de repos	
idem.	idem.
5 semaines de repos	
idem.	idem.
Totaliser 11 séries semblables en 3 ans.	
Fin de la 1 ^{re} année	B. W.
Fin de la 3 ^e année	B. W. et P. L.
Soit 3 ans de traitement.	
Mariage permis à la 5 ^e année.	

(1) Le **P^r TALAT** indique que cette méthode est celle employée par le **P^r ARTZ**, de Vienne.

(2) 2 ↓ de Bi avant de commencer l'As.

II. — Syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

As	Bi	Hg (2)
NOVAR	INSOLUBLE (1)	
comme pour Σ^1	comme pour Σ^1	
mais 1 ^{re} ↓ à 0,30		
5 semaines de repos		
idem.	idem.	
5 semaines de repos		
idem.	idem.	Après les cures de la 1 ^{re} année 1 mois de repos et P. L.

Et semblablement pendant 3 ans.

Au bout de la 2^e année de traitement : repos 1 mois.

— 3^e — : repos 1 mois et P. L.

Soit 3 ans de traitement.

Mariage permis à la 5^e année après examen clinique et sérologique et P. L.

III. — Traitement de la femme enceinte.

Si toléré : NOVAR jusqu'au 8^e mois
sinon ACETYLARSAN + BI INSOLUBLE.

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

Dmelcothérapie.
Vaccinothérapie.
Malariathérapie.

V. — Traitement prophylactique.

Non conseillé.

(1) 4 ↓ de Bi avant de commencer l'As.

(2) Parfois Bi est remplacé par salicylate d'Hg.

CONCLUSIONS

Les pages précédentes montrent la diversité du traitement de la syphilis aux différentes périodes de la maladie, surtout en ce qui concerne la durée du traitement de la syphilis primaire séro-négative, de la syphilis secondaire séro-positif et du rythme des cures.

Il nous est difficile de donner des conclusions très nettes. Nous allons essayer de grouper les idées générales qui guident le traitement de la syphilis.

I. — Traitement de la syphilis primaire à réactions sérologiques négatives.

Certains auteurs se rallient à l'opinion des auteurs allemands, D^r E. HOFFMANN et D^r SCHREUS par exemple et font un traitement d'un an environ par séries mixtes d'As + Bi, séparées par des repos variables de 4 à 6 semaines, associées ou non dans les intervalles, ou au début du traitement, au HG (sous forme de Cyanure de HG ou suppositoires d'HG : D^r HARRISSON (Angleterre), D^r BERNARD, D^r CRAPS, D^r DUJARDIN, D^r HALKIN (Belgique), D^r KISSMEYER (Danemark), D^r LANA-MARTINEZ, D^r SAINZ DE AJA (Espagne), D^r CEDERKREUTZ (Finlande), D^r VASCONCELOS (Portugal), D^r HERMANS (Hollande), D^r PACURARIU (Roumanie), D^r RAMEL (Suisse).

D'autres auteurs se rallient plutôt au traitement (durée) tel qu'on le comprend le plus souvent en France. Ils font un traitement mixte d'As + Bi intensif de 2 à 4 ans avec repos et rythme des cures variable :

D^r LEES (Ecosse), médecins d'Argentine : 2 ans, D^r MAUBILLE (Belgique) : 4 ans, D^r STOUTES (Belgique) : 2 ans, D^r DESFORGES, D^r GAUMOND, D^r MARIN (Canada) : 2 ans environ, D^r NAS-

SOUPHIS : 4 ans, D^r CARRERAS, D^r RAURICH (Espagne) : 2 ans, D^r PHOTINOS (Grèce) : 4 ans, D^r KABSA : 2 ans, D^r NICOLAU (Roumanie) : 2 à 3 ans, D^r FALK (Suède) : 3 ans, D^r C. ARIS : 2 à 3 ans, D^r TALAT (Turquie) : 3 ans.

II. — Traitement de la syphilis secondaire à réactions sérologiques positives.

En général, même traitement que pour la syphilis primaire séro-négative, mais la durée du traitement est plus longue et varie de 2 à 4 ans et même 5 ou 6 ans.

D^r HARRISON, D^r LEES, D^r CRAPS, D^r DUJARDIN, D^r KISSMEYER, D^r DESFORGES, D^r CEDERKREUTZ, D^r HERMANS, D^r VASCONCELOS, D^r NICOLAU font un traitement de 2 ans

D^r FALK, D^r PACURARIU, D^r TALAT, D^r CARRERAS, D^r RAURICH D^r SAINZ DE AJA, D^r KABSA D^r MARIN font un traitement de 3 à 4 ans.

Les médecins d'Argentine, le D^r GAUMOND, D^r PHOTINOS, D^r C. ARIS, D^r BERNARD, D^r HALKIN, D^r MAUBILLE et D^r STOUFF font le plus souvent un traitement de 4 ans.

Les D^{rs} NASSOUPHIS et FROEMANN font un traitement de 5 ans.

Le D^r LANA MARTINEZ fait un traitement de 5 à 6 ans.

Les D^{rs} HOFFMANN et SCHREUS (Allemagne ne font pas de différence entre la syphilis primaire séro-négative et la syphilis secondaire séro-positive et font un traitement d'un an environ avec une surveillance clinique et sérologique très longue.

III. — Traitement de la femme enceinte.

Presque tous les auteurs font le même traitement que dans toute autre syphilis primaire ou secondaire.

Ils traitent pendant toute la durée de la grossesse, en général, le plus précocement possible, et préconisent la continuation du traitement après l'accouchement et la surveillance clinique et sérologique de la mère et de l'enfant pendant un temps très long.

Beaucoup d'auteurs indiquent qu'ils ne dépassent pas la dose de 0 gr. 45 à 0 gr. 60 de Novarsénobenzol chez la femme enceinte.

Le D^r GAUMOND (Canada) et les médecins d'Argentine préconisent de faire une série d'injections de Novarsénobenzol dans le 4^e à 5^e mois parceque c'est d'après THOMSEN le moment du passage du tréponème dans le placenta.

Le D^r BERNARD évite l'emploi de l'As chez la femme enceinte afin d'éviter les crises nitritoïdes placentaires. Il fait des cures mixtes de Bi + Cyanure de Hg.

Certains auteurs, en particulier le D^r NASSUPHIS, évitent l'emploi de l'As dans les derniers mois, par craintes d'accouchements prématurés.

IV. — Traitement de la Paralysie générale.

Presque tous les auteurs traitent par malariathérapie (10 ou 12 accès à 39°) ou Dmelcothérapie, mais les uns traitent ensuite par des cures mixtes d'As + Bi, comme dans toute autre syphilis.

D'autres, nombreux, se rallient à l'opinion de M. SERAZY et font suivre la maliathérapie de Stovarsolthérapie (21 injections tri-hebdomadaires de 1gr. par injection — suivies de 2 mois de repos — continuer 1 ans ou 2 ans des séries semblables séprées par 2 mois de repos.

Médecins d'Argntine.

D^{rs} HALKIN, MAUBILLE, STOUFFS (Belgique).

D^r DESFORGES (Canada).

D^r MASSOUPHIS.

D^r LANA-MARTINEZ (Espagne).

D^r KABSA.

D^r FROEMANN (Roumanie).

V. — Traitement prophylactique.

En général, il est non conseillé. Les auteurs exercent une surveillance clinique et sérologique de leur malade et attendent

pour traiter l'apparition des premiers signes cliniques de certitude, car le malade est enclin à ne pas se soigner longtemps s'il n'a pas vu l'accident primitif de sa maladie.

Dans le cas de congestion certaine, quelques auteurs commencent le traitement aussitôt, comme dans toute autre syphilis primaire ou secondaire.

Le Dr FALK indique que dans les pays du Nord de l'Europe (Suède, Norvège, Finlande, Danemark) la législation prescrit, dans le cas de contagion accidentelle (piqûre, etc...) chez les médecins, infirmières ou sage-femmes, de faire un BW aussitôt après l'accident pour que, en cas de dédommagement, on sache si les réactions sérologiques ont été négatives avant l'accident.

VI. — Date de la P. L. par rapport au traitement.

La Ponction lombaire est pratiquée à des périodes différentes du traitement selon les auteurs.

Certains font une P. L. 1 an ou 1 an $\frac{1}{2}$ après le début de la maladie, d'autres 4 ans après le début de la maladie ou plusieurs fois si possible.

Mais comme il est difficile de faire accepter plusieurs P. L. aux malades, le Dr CRAPS en particulier insiste sur la nécessité de pratiquer la P. L. dans le cas de syphilis récente, 1 an ou 15 mois après le début de la maladie, car les anomalies du L. C. R. constatées à ce moment, peuvent disparaître par un traitement intensif; plus tard elles sont devenues rebelles et même irréductibles dans 15 % des cas.

VII. — Rythmes des cures et médicaments employés.

Certains auteurs font des cures continues, sans repos (Dr STOUFFS); d'autres, le plus grand nombre, font des cures discontinues, avec repos variable, de plus en plus long, en avançant dans le temps, mais l'intervalle de repos entre les cures ne dépasse pas en général, au début du traitement de

la syphilis primaire ou secondaire, 3 semaines, comme le demande le Professeur GOUËROT.

Les uns font des cures mixtes As + Bi alternées, d'autres encore font des cures mixtes simultanées au début du traitement, puis alternent ensuite des cures de Bi - As à des rythmes variables.

Quelques auteurs emploient en médicament exclusif, pendant un temps souvent très long, Bi ou As.

D^r MAUBILLE (Belgique) emploie dans certains cas (intolérance au Novarsénobenzol) Bi liposoluble puis insoluble pendant 4 ans.

D^r MARIN (Canada) emploie :
dans le traitement de la syphilis primaire.

Novarsénobenzol seul pendant 18 mois,

Bi seul pendant 6 mois,

D^r FALK (Suède) fait deux cures mixtes As + Bi simultanées, puis 8 à 10 cures Bi seul.

Au contraire, le D^r CRAPS (Belgique) condamne formellement l'emploi exclusif du Bi.

Les médicaments employés le plus souvent sont les médicaments arsenicaux et bismuthiques.

Certains auteurs associent le mercure, surtout au début du traitement de la syphilis secondaire, pour éviter les réactions d'Herscheimer, avant l'emploi d'As et Bi (5 à 6 injections de Cyanure de Hg) ou au cours du traitement sous forme de Cyanure de Hg ou de suppositoires d'Hg.

Quelques auteurs associent l'Iodure de Potassium per os (D^r PHOTINOS en particulier), dans les périodes de repos, pour laisser le malade sous l'influence d'un médicament.

Il est difficile de préciser la nature des médicaments employés, pourtant il semble que tous les auteurs donnent une place obligatoire au Novarsénobenzol dans le traitement d'attaque de la syphilis primaire et de la syphilis secondaire.

Les uns continuent à l'employer jusqu'à la fin du traitement, en alternance avec les autres médicaments antisypilitiques, d'autres auteurs, au fur et à mesure qu'ils avancent

dans le temps, emploient moins l'As et donnent la première place au Bi sous différentes formes, en général liposoluble (en même temps que Novarsénobenzol ou au début de l'emploi exclusif du Bi),

insoluble ensuite, car il s'élimine plus lentement et les injections peuvent être faites moins souvent.

Vu : Le Président de la Thèse,

H. GOUGEROT.

Vu : Le Doyen,

M. TIFFENEAU.

Vu et Permis d'Imprimer :

Le Recteur de l'Académie de Paris,

G. ROUSSY.

